ROLLO

1059

C

A

IMAGE EVALUATION TEST TARGET (MT-1)

3L/MM

SHOULD MEASURE .20" AT DESIRED REDUCTION

16x 20x 24x 28x 30x

12x

0

Photographic Sciences Corporation

23 WEST MAIN STREET
WEBSTER, N.Y. 14580
(716) 872-4503

10 SQ/IN

D

B

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL

DIRECCION GENERAL DE INFORMACION DE DEFENSA

A. G. I. I.

DIV. MICROFILMACION

ROLLO N° 1059 (RP)

ACTA DE APERTURA DE MICROFILMACION:

LUGAR DE LA MICROFILMACION (ORGANISMO): DIRECCION GENERAL DE INFORMACION DE DEFENSA.

FECHA DE INICIACION DE LA MICROFILMACION: 2 de diciembre de 1991.

DENOMINACION DE LA DOCUMENTACION: CORRESPONDE A FICHAS DE DOCENTES DEL CONSEJO NACIONAL DE EDUCACION. R.E. 9101572.

IDENTIFICACION DEL PRIMER ORIGINAL MICROFILMADO: Foja N°12500, correspondiente a: María Teresa, SANTIAGO SILVA.

OPERARIO/S: Sdo. 1ra. P. Revelo.

REDUCCION DE IMAGEN: 29 x

SISTEMA EMPLEADO: STANDARD

ROLLO SIMULTANEO: NO

DESCARTE: Numeró: Sdo. 1ra. G. Pose.

PREPARACION DOCUMENTAL: A LA DOCUMENTACION MENCIONADA NO SE LE REALIZO - PREPARACION DOCUMENTAL POR DISPOSICION DEL SUPERIOR.

CONTROL: Sgto. E. Silva.

VISTO: Una vez comprobadas las características que contiene el primer documento en la apertura del acta, se procede a la iniciación de la microfilmación firmando para su constancia el funcionario responsable y la Dirección de la Oficina.-

El Encargado de la División Microfilmación

S.O.M.

Juan Carlos Martínez

MINISTERIO DE DEFENSA

El Jefe del AGII DE LA D.G.I.D.

Cnel. I.

Pedro Barneix

Corresponde a

fichas de docentes

del Consejo Nacio-

nal de Educación.

R.E. 9101572.

6289

FICHA DEL DOCENTE

A. DATOS PERSONALES

• 135.345-7

1. Nombre y apellidos completos

MARIA TERESA SANTIAGO SILVA

2. Nombre completo del Padre

PEDRO SANTIAGO GOMES

3. Nombre completo de la Madre

PETRONA SILVA de SANTIAGO

4. Cédula de Identidad del Docente

1.924.060

5. Credencial Cívica del Docente: Serie | Número | Localidad

SUB | 23018 | Montevideo

6. Fecha de Nacimiento | Localidad | Departamento

16.12 45 | Paso de los Toros | Tacuarembo

7. Domicilio actual y teléfono

Dionicio Coronel 670 385567

8. Estado Civil

SOLTERA

9. Nombre completo del Cónyuge

10. Número de hijos.

11. Documentos del Cónyuge C.I. Localidad C.C. Serie No Local.

B. DATOS FUNCIONALES

LICEO Nº 10 "CARLOS VAZ FERREIRA"

1. Instituto en que ejerce la Docencia

2. Asignatura que dicta

QUIMICA

012500

6289

3.Especificar si es graduado o nó — Grado Docente
NO PROFICIONAL

4. Especifique si es efectivo o cumple interinato.
INTERINATO

5.Instituto en el cual realizó su formación docente
FACULTA DE QUIMICA

6. Año de egreso de dicho Instituto — título obtenido
1968

7.Fecha de ingreso a la Docencia
1973

8.Especifique cual fue su sistema de ingreso a la Docencia
Nombramiento Directo

9.Fecha de ingreso como docente al actual Instituto
12.9.80

10.Sistema de ingreso a la actual función docente.
Nombramiento directo

11.En caso de poseer título universitario, especificarlo
No

12.Cursos de especialización docente realizados
No

13. En caso de cursos realizados en el extranjero:Motivo del Curso, por quien fué patrocinado, y fecha del mismo.
No

14.En caso de haber sido objeto de Sumarios Fecha del mismo y causa sintetizada.
No

15.Idem en cuanto a procesamientos ySanciones
No

16.En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que le ha correspondido, fecha de expedición, y localidad o Autoridad que lo expidió.

Si Seria A 012501

6289

17. Agregue si lo desea, algún otrodato de interés, referido a sus funciones Docentes.

Fecha 9/12/80 Localidad Montevideo Dpto Montevideo

Firma del Docente

012502

6290

F I C H A D E L D O C E N T E

A. DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos: Lydia Teresa Sallúa Pereira de Rizzo.
2. Nombre completo del Padre: José Pedro Sallúa Sarti (fallecido)
3. Nombre completo de la Madre: Laura Pereira Pérez
4. Cédula de Identidad del Docente: Nº2.607.792/6 Localidad: TRINIDAD
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: PAA Nº 6040 Localidad: TRINIDAD
6. Fecha de nacimiento: 3/1/1928 Localidad: TRINIDAD Dpto: FLORES
7. Domicilio Actual: Dr. Luis Alberto de Herrera Nº 360
8. Estado Civil: Casada
9. Nombre completo del cónyuge: Carlos Radex Rizzo Moreira
10. Número de hijos: ----------
11. Documentos del cónyuge: Cédula Identidad: Nº7588 Localidad: TRINIDAD
    Credencial Cívica: Serie: PBA Nº 7055 Local TRINIDAD

B. DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia: I.F.D. Localidad: TRINIDAD
2. Asignaturas que dicta: Didáctica Especial 2do.año Magisterio
3. Especificar si es graduado o no: NO Grado Docente: ~~Maestra~~ Graduada en Primaria
4. Especifique si es efectivo o cumple interinato: Interinato
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: Estudiante libre.-
6. Año de egreso de dicho Instituto: 1952 Título obtenido: Maestra 1er.Grado
7. Fecha de ingreso a la docencia: 21 de setiembre de 1954
8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia: Nombramiento Directo
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 15 de marzo de 1966
10. Sistema de ingreso como docente a la actual función docente: Nombramiento Directo.-
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo: ----------
12. Cursos de especialización docente realizados: Curso de Dinámica de Grupo enero de 1978.- ----------
13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por -- quien fue patrocinado y fecha del mismo: ----------
14. En caso de haber sido objeto de Sumarios; Fecha del mismo y Causa sinteti

6290

zada:.....

.....

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones.....

.....

.....

.....

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición, y Localidad o Autoridad que lo expidió...No posee.....

.....

.....

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes:...Profesora de Universidad del Trabajo.Matemática años 1955 a 1964.- Maestra Ayudante desde 1954 a 1973.-

.....

Maestra Directora 1964

.....

Maestra Secretaria 1975

.....

Maestra Directora 1976 a la fecha.-

.....

Fecha: 2 diciembre 1980 Localidad..TRINIDAD.....Dpto:..FLORES....

Firma del Docente: .....

Lydia Teresa Sallúa de Rizzo.-

012504

6291

133.233-7

FICHA DEL DOCENTE

A. DATOS PERSONALES

MARIA ESTHER SACCO GONZALEZ
1. NOMBRE Y APELLIDOS COMPLETOS

ISRAEL EFRAIN SACCO MARTINEZ
2. NOMBRE COMPLETO DEL PADRE

YOLANDA ESTHER GONZALEZ CASELLA.-
3. NOMBRE COMPLETO DE LA MADRE

1.274.835
4. CEDULA DE IDENTIDAD DEL DOCENTE

B.R.B 7.902.-
5. CREDENCIAL CIVICA DEL DOCENTE SERIE NUMERO LOCALIDAD

29 de OCTUBRE de 1951 FLORIDA (Ciudad)
6. FECHA DE NACIMIENTO LOCALIDAD DEPARTAMENTO

J. J. ROUSSEAU Nº 3689 "bis" Telf 506618 (Flia TORRE)
7. DOMICILIO ACTUAL Y TELEFONO

SOLTERA
8. ESTADO CIVIL

9. NOMBRE COMPLETO DEL CONYUGE

10. NUMERO DE HIJOS

11. DOCUMENTOS DEL CONYUGE C.I. LOCALIDAD C.C. SERIE Nº LOCAL.

B. DATOS FUNCIONALES

LICEOS Nºs: 1; 8; 15; 28. LICEO. HABT: "MADRE ANA"
1. INSTITUTO EN QUE EJERCE LA DOCENCIA

DIBUJO
2. ASIGNATURA QUE DICTA

NO GRADUADO
3. ESPECIFICAR SI ES GRADUADO O NO GRADO DOCENTE

INTERINATO
4. ESPECIFIQUE SI ES EFECTIVO O CUMPLE INTERINATO

5. INSTITUTO EN EL CUAL REALIZO SU FORMACION DOCENTE

6. AÑO DE EGRESO DE DICHO INSTITUTO TITULO OBTENIDO

AÑO 1973
7. FECHA DE INGRESO A LA DOCENCIA

POR INSPECCIÓN
8. ESPECIFIQUE CUAL FUE SU SISTEMA DE INGRESO A LA DOCENCIA

AÑO - 1979
9. FECHA DE INGRESO COMO DOCENTE AL ACTUAL INSTITUTO

NOMBRAMIENTO DE OFICINA CAPITAL.-
10. SISTEMA DE INGRESO A LA ACTUAL FUNCION DOCENTE

012505

11. EN CASO DE POSEER TITULO UNIVERSITARIO, ESPECIFICARLO

Prep: ARQUITECTURA ; Diplomas de: "PROF. EN PUBLICIDAD y DIB. ARTISTICO" y "DECORADOR PROFESIONAL" Cursos particulares de PINTURA: -

12. CURSOS DE ESPECIALIZACION DOCENTE REALIZADOS

13. EN CASO DE CURSOS REALIZADOS EN EL EXTRANJERO: MOTIVO DEL CURSO, POR QUIEN FUE PATROCINADO Y FECHA DEL MISMO

14. EN CASO DE HABER SIDO OBJETO DE SUMARIOS: FECHA DEL MISMO Y CAUSA SINTETIZADA

15. IDEM EN CUANTO A PROCESAMIENTOS Y SANCIONES

16. EN CASO DE POSEER CONSTANCIA DE HABILITACION PARA CARGOS PUBLICOS; ESPECIFIQUE QUE LE HA CORRESPONDIDO, FECHA DE EXPEDICION Y LOCALIDAD O AUTORIDAD QUE LO EXPIDIO

17. AGREGUE, SI LO DESEA, ALGUN OTRO DATO DE INTERES, REFERIDO A SUS FUNCIONES DOCENTES

FECHA 18/12/80 LOCALIDAD MONTEVIDEO DPTO ____

FIRMA DEL DOCENTE: [signature]

012506

134.150-2 6292

Consejo Nacional de Educación
CONSEJO DE EDUCACIÓN PRIMARIA

Departamento de Personal Docente

FICHA DEL DOCENTE

DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos: ANGEL WALTER SANABRIA SANABRIA
2. Nombre completo del Padre: ANTONIO ESTERAN SANABRIA
3. Nombre completo de la Madre: MARIA DOLORES SANABRIA
4. Cédula de Identidad del Docente: 1.334.416-8 Localidad: MONTEVIDEO
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: A R B Número: 11932 Localidad: MONTEVIDEO
6. Fecha de Nacimiento: 20/05/944 Localidad: CARDONA Departamento: SORIANO
7. Domicilio actual: JOSE E. RODO 2072 apto. 1
8. Estado civil: SOLTERO
9. Nombre completo del Cónyuge: ---
10. Número de hijos: ---
11. Documentos del Cónyuge: Cédula Identidad: --- Localidad: ----
    Credencial Cívica: Serie: --- Número: ---
    Localidad: ----

DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia: ESCUELA Nº 123 Localidad MAROÑAS - MONTEVIDEO
2. Asignaturas o Clase que dicta: MAESTRO DE CLASE
3. Especificar si es graduado o no: GRADUADO Grado docente: 2
4. Especifique si es efectivo, cumple interinato o suplencia: EFECTIVO
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: INSTITUTO NORMAL
6. Año de egreso de dicho Instituto: 1974 Título obtenido: MAESTRO DE 1er. GRADO
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 18/08/975
8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia: LISTA DE SORTEO
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 6/03/978
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: CONCURSO
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo: ----
12. Cursos de especialización docente realizados: ---

012507

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fue patrocinado, y fecha del mismo: ----

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada: ----

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: ----

16 En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición, y Localidad o Autoridad que lo expidió:
CERTIFICADO DE FE DEMOCRATICA, hoja NR 80, expedido en la Seccional 25a de Montevideo el 26/01/977

17. Agregue si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes:

Fecha: 5/12/980 Localidad: Montevideo Dpto.: Montevideo

Firma del Docente:

012508

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fue patrocinado, y fecha del mismo: ----

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada: ----

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: ----

16 En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición, y Localidad o Autoridad que lo expidió:
CERTIFICADO DE FE DEMOCRATICA, hoja Nº 80, expedido en la Seccional 25a. de Montevideo el 26/01/977

17. Agregue si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes:

Fecha: 5/12/980 Localidad: Montevideo Dpto.: Montevideo

Firma del Docente:

012508

143.705-2

6293

Consejo Nacional de Educación
CONSEJO DE EDUCACIÓN PRIMARIA

Departamento de Personal Docente

FICHA DEL DOCENTE

DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos: Elicia Margarita Sucías Hernández de Medina
2. Nombre completo del Padre: David Sucías Pereira
3. Nombre completo de la Madre: Alicia Gregoria Hernández Montañez
4. Cédula de Identidad del Docente: 16487 V Localidad: Maldonado
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: DAA Número: 14800 Localidad: Maldonado
6. Fecha de Nacimiento: 31/5/45 Localidad: Maldonado Departamento: Maldonado
7. Domicilio actual: Ibirapitá s/n 3º Tpará Maldonado
8. Estado civil: Casada
9. Nombre completo del Cónyuge: José Humberto Medina Viñez
10. Número de hijos: Tres
11. Documentos del Cónyuge: Cédula Identidad: 18555 Localidad: Maldonado
    Credencial Cívica: Serie: DAA Número: 11034
    Localidad: Maldonado

DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia: Escuela N: 1 Localidad Maldonado
2. Asignaturas o Clase que dicta: 5to año
3. Especificar si es graduado o no: Si graduada Grado docente: 3:
4. Especifique si es efectivo, cumple interinato o suplencia: efectiva (graduada)
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: Instituto Normal de Maldonado
6. Año de egreso de dicho Instituto: 8/12/66 Título obtenido: maestra 1er grado
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 12/66
8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia: nombramiento directo
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 7/3/77
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: nombramiento directo
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo:
12. Cursos de especialización docente realizados:

012509

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fue patrocinado, y fecha del mismo: .....

.....

.....

.....

.....

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada: .....

.....

.....

.....

.....

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: .....

.....

.....

.....

.....

16 En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición, y Localidad o Autoridad que lo expidió: .....

.....

.....

.....

17. Agregue si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: .....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Fecha: 12/12/80 ..... Localidad: Maldonado Dpto. Maldonado

Firma del Docente: Margarita Fuentes de Medina

012510

135.709-4
6294

Consejo Nacional de Educación
CONSEJO DE EDUCACIÓN PRIMARIA

Departamento de Personal Docente

FICHA DEL DOCENTE

DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos: ALBERTO ANGEL SANZ LIMARES
2. Nombre completo del Padre: JOSE SANZ ALOS (Fallecido)
3. Nombre completo de la Madre: Blanca Felicidad Lina res. De la Pinta
4. Cédula de Identidad del Docente: 14597 ..... Localidad: Minas
5. Credencial Cívica del Docente: Serie S.B.A ..... Número: 12853 ..... Localidad: Minas
6. Fecha de Nacimiento: 13/1/1937 ..... Localidad: Minas ..... Departamento: Lavalleja
7. Domicilio actual: Washington Beltrán 327
8. Estado civil: Soltero
9. Nombre completo del Cónyuge: ____
10. Número de hijos: -----
11. Documentos del Cónyuge: Cédula Identidad: ---- Localidad: --
    Credencial Cívica: Serie: ____ Número: ___
    Localidad: -----

DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia: Esc. 105 ..... Localidad ..Minas
2. Asignaturas o Clase que dicta: 2do. año
3. Especificar si es graduado o no: Graduada ..... Grado docente: 6to.
4. Especifique si es efectivo, cumple interinato o suplencia: Efectivo
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: Nacional (Libre)
6. Año de egreso de dicho Instituto: ____ Título obtenido: Ier. Grado
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 9/4/58
8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia: Concursó 1961
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 6/3/72
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: Traslado
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo: _____
12. Cursos de especialización docente realizados: Inst. Normal Rural en 1967

012511

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fue patrocinado, y fecha del mismo: -----

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada: ----

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: ----

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición, y Localidad o Autoridad que lo expidió: ----

17. Agregue si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: ----

Fecha: 12/12/80 Localidad: Minas Dpto.: La Valleja

Firma del Docente: Alberto A. Sanguinetti

012512

109
6295

134.657-6

Consejo Nacional de Educación
CONSEJO DE EDUCACIÓN PRIMARIA

Departamento de Personal Docente

FICHA DEL DOCENTE

de PISA

DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos: Reina Manuela Sánchez Perdigón
2. Nombre completo del Padre: Manuel Sánchez Echenique
3. Nombre completo de la Madre: Andrea Perdigón Reyes
4. Cédula de Identidad del Docente: 19.243 Localidad: Florida
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: Q.A.A. Número: 23.647 Localidad: Florida
6. Fecha de Nacimiento: 19/XI/42 Localidad: Florida Departamento: Florida
7. Domicilio actual: Suárez 432
8. Estado civil: casada
9. Nombre completo del Cónyuge: Ariel Alfredo Pisano Rondeau
10. Número de hijos: 3
11. Documentos del Cónyuge: Cédula Identidad: 2.645.019-6 Localidad: Florida
    Credencial Cívica: Serie: Q.A.A. Número: 20964,
    Localidad: Florida

DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia: Escuela Nº 109 Localidad Florida
2. Asignaturas o Clase que dicta: 1er año
3. Especificar si es graduado o no: graduada Grado docente: 3er grado
4. Especifique si es efectivo, cumple interinato o suplencia: efectivo
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: Instituto Normal de Florida
6. Año de egreso de dicho Instituto: 29/VII/67 Título obtenido: Maestra de 1er grado.
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 3/4/68
8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia: Concurso
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 3/3/78
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: traslado
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo: ———
12. Cursos de especialización docente realizados: ———

012513

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fue patrocinado, y fecha del mismo: .....

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada: .....

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: .....

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición, y Localidad o Autoridad que lo expidió: .....

17. Agregue si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: .....

Fecha: 9 de diciembre Localidad: Florida Dpto.: Florida

Firma del Docente: Reynaldo Rea

012514

6296

139-706-6

Consejo Nacional de Educación
CONSEJO DE EDUCACIÓN PRIMARIA

Departamento de Personal Docente

FICHA DEL DOCENTE

DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos: Carmen Cecy Silveira Da Luz de Suzacq
2. Nombre completo del Padre: Ramón Silveira Collazo
3. Nombre completo de la Madre: Araceli Da Luz Cirigliano
4. Cédula de Identidad del Docente: 4894â Localidad: Melo - Cerro Largo
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: EAD Número: 5466 Localidad: Melo -
6. Fecha de Nacimiento: 21/XI/47 Localidad: Melo Departamento: Cerro Largo
7. Domicilio actual: Co. Vi. Mel. 8 Apt. 7
8. Estado civil: Casada
9. Nombre completo del Cónyuge: Pablo Enrique Suzacq Arades
10. Número de hijos: 2
11. Documentos del Cónyuge: Cédula Identidad: 72040 Localidad: Melo
    Credencial Cívica: Serie: EAD Número: 6873
    Localidad: Melo - Cerro Largo

DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia: Escuela Nº 10 Localidad Melo
2. Asignaturas o Clase que dicta: 1er año
3. Especificar si es graduado o no: Graduado Grado docente: 2/4
4. Especifique si es efectivo, cumple interinato o suplencia: EFECTIVO
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: Instituto Normal de Melo
6. Año de egreso de dicho Instituto: 23/XII/70 Título obtenido: Maestra
7. Fecha de ingreso a la Docencia:
8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia:
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto:
10. Sistema de ingreso a la actual función docente:
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo:
12. Cursos de especialización docente realizados:

012515

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fue patrocinado, y fecha del mismo: .....

.....

.....

.....

.....

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada: .....

.....

.....

.....

.....

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: .....

.....

.....

.....

.....

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición, y Localidad o Autoridad que lo expidió: .....

.....

.....

.....

17. Agregue si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: .....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Fecha: 5/VII/80 Localidad: Melo Dpto.: Cerro Largo

Firma del Docente: Luis Antonio de Arteaga

012516

6297

134.433-2

Consejo Nacional de Educación
CONSEJO DE EDUCACIÓN PRIMARIA — **Departamento de Personal Docente**

FICHA DEL DOCENTE

DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos: Jesús Freddy Sánchez Alvarez
2. Nombre completo del Padre: Juan Santo Sanchez
3. Nombre completo de la Madre: Etelvina Alvarez de Sanchez
4. Cédula de Identidad del Docente: 26979 Localidad: Melo
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: GAD Número: 4712 Localidad: Melo.-
6. Fecha de Nacimiento: 5-X-46- Localidad: Melo Departamento: Cerro Largo.
7. Domicilio actual: Lestido 727 -MELO.
8. Estado civil: Casado :-
9. Nombre completo del Cónyuge: Hercedes Naín Costa de Sánchez.-
10. Número de hijos: 2
11. Documentos del Cónyuge: Cédula Identidad: 44565 Localidad: Melo
    Credencial Cívica: Serie: G.B.C Número: 13074
    Localidad: Melo

DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia: Escuela Nº 10 Localidad Melo.-
2. Asignaturas o Clase que dicta: 3er año.
3. Especificar si es graduado o no: Si Grado docente: 3/4
4. Especifique si es efectivo, cumple interinato o suplencia: Efectivo.-
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: Instituto Normal de MELO.-
6. Año de egreso de dicho Instituto: 1968 Título obtenido: Maestro
7. Fecha de ingreso a la Docencia: IV-1963.-
8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia: nombramiento
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 3-III-77.
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: Por traslado.
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo: —
12. Cursos de especialización docente realizados:

012517

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fue patrocinado, y fecha del mismo: .....

.....

.....

.....

.....

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada: .....

.....

.....

.....

.....

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: .....

.....

.....

.....

.....

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición, y Localidad o Autoridad que lo expidió: .....

.....

.....

.....

.....

17. Agregue si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: .....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Fecha: .....Localidad: ..... Dpto.: .....

Firma del Docente: .....

012518

133.847-4
6298

Consejo Nacional de Educación
CONSEJO DE EDUCACIÓN PRIMARIA — **Departamento de Personal Docente**

FICHA DEL DOCENTE

DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos: Lydia Teresa Sallúa Pereira de Rizz
2. Nombre completo del Padre: José Pedro Sallúa Sarti (fallecido)
3. Nombre completo de la Madre: Laura Pereira Pérez
4. Cédula de Identidad del Docente: 26.07.792-6 Localidad: Trinidad
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: PAA Número: 6040 Localidad: Trinidad
6. Fecha de Nacimiento: 31/1/28 Localidad: Trinidad Departamento: Flores
7. Domicilio actual: Luis Alberto de Herrera 360
8. Estado civil: casada
9. Nombre completo del Cónyuge: Carlos Radek Rizzo Moreira
10. Número de hijos: ninguno
11. Documentos del Cónyuge: Cédula Identidad: 7588 Localidad: Trinidad
    Credencial Cívica: Serie: PBA Número: 7055
    Localidad: Trinidad

DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia: Escuela Nº 3 Localidad Trinidad
2. Asignaturas o Clase que dicta: Maestra - Directora
3. Especificar si es graduado o no: Si Grado docente: 7º
4. Especifique si es efectivo, cumple interinato o suplencia: Efectivo
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: Estudiante libre
6. Año de egreso de dicho Instituto: - Título obtenido: Maestra de 1er Grado
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 21 de setiembre de 1954
8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia: Nombramiento directa
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: III/1970
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: Nombramiento directa
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo: no
12. Cursos de especialización docente realizados: Curso Dinámica de Grupo - I/78

012519

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fue patrocinado, y fecha del mismo: ———

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada: ———

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: ———

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición, y Localidad o Autoridad que lo expidió: ———

17. Agregue si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: Profesora de la Unidad Didáctica Práctica docente, 2° año, en el Instituto Magisterial de Trinidad

Fecha: 10/12/80 Localidad: Trinidad Dpto.: Flores

Firma del Docente: G. Gallis de Rizzo

012520

141.739-3

6299

Consejo Nacional de Educación
CONSEJO DE EDUCACIÓN PRIMARIA

Departamento de Personal Docente

FICHA DEL DOCENTE

DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos: Norma Eloisa Sosa Sánchez de Iriondo
2. Nombre completo del Padre: Nicasio Francisco Sosa Peláez
3. Nombre completo de la Madre: Eloisa Ramona Sánchez
4. Cédula de Identidad del Docente: 9916 Localidad Maldonado
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: DBA Número: 11481 Localidad: Maldonado
6. Fecha de Nacimiento: 10/9/36 Localidad: San Carlos Departamento: Maldonado
7. Domicilio actual: Juan de Dios Curbelo 836 - San Carlos
8. Estado civil: Casada
9. Nombre completo del Cónyuge: Celedonio Aparicio Iriondo Aquino
10. Número de hijos: 1
11. Documentos del Cónyuge: Cédula Identidad: 7801 Localidad: Maldonado
    Credencial Cívica: Serie: DBA Número: 8721
    Localidad: Maldonado

DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia: Escuela N° 53 Localidad San Carlos
2. Asignaturas o Clase que dicta: 3er. año
3. Especificar si es graduado o no: graduado Grado docente: 5°
4. Especifique si es efectivo, cumple interinato o suplencia: efectivo
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: Instituto Normal de San Carlos
6. Año de egreso de dicho Instituto: 29/3/57 Título obtenido: Maestro de 1er grado
7. Fecha de ingreso a la Docencia: noviembre /57
8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia: suplente
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 13/3/75
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: traslado
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo: -
12. Cursos de especialización docente realizados: -

012521

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fue patrocinado, y fecha del mismo: -

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada: -

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: -

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición, y Localidad o Autoridad que lo expidió: -

17. Agregue si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: -

Fecha: 12/12/80 Localidad: San Carlos Dpto.: Maldonado

Firma del Docente: Norma Sosa de Lucero

012522

140411-0
6300

Consejo Nacional de Educación
CONSEJO DE EDUCACIÓN PRIMARIA

Departamento de Personal Docente

FICHA DEL DOCENTE

DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos: WASHINGTON LIBEN SIRI SANTOS
2. Nombre completo del Padre: VICENTE ZENON SIRI RODRIGUEZ
3. Nombre completo de la Madre: AIDA ROSA SANTOS CURBELO
4. Cédula de Identidad del Docente: 22021 Localidad: Lavalleja
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: SAA Número: 23393 Localidad: Lavalleja
6. Fecha de Nacimiento: 10/11/945 Localidad: San ramón Departamento: Canelones
7. Domicilio actual: Arostegui 344 (Minas)
8. Estado civil: casado
9. Nombre completo del Cónyuge: GLADYS ALBA GARANDAS OLIVERA
10. Número de hijos: 2 (dos)
11. Documentos del Cónyuge: Cédula Identidad: 26591 Localidad: Lavalleja
    Credencial Cívica: Serie: SBA Número: 16053
    Localidad: Lavalleja

DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia: Escuela Nº 2 Localidad Minas
2. Asignaturas o Clase que dicta: 5º Año
3. Especificar si es graduado o no: Si Grado docente: 2º
4. Especifique si es efectivo, cumple interinato o suplencia: Efectivo
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: Instituto Normal "Juan Antonio Lavalleja"
6. Año de egreso de dicho Instituto: 1971 Título obtenido: Maestro 1er. Grado
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 12 de marzo de 1975
8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia: Concurso
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 1 de marzo de 1979
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: Traslado
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo:
12. Cursos de especialización docente realizados:

012523

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fue patrocinado, y fecha del mismo: .....

14. En caso de heber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada: 9 de noviembre de 1979 Investigación Administrativa por irregularidades en el desempeño del cargo de Maestro Director de la Escuela Nº 25. No haber seguido la línea jerárquica correspondiente para el pago de una deudz de edificación con materiales sobrantes de la misma.

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: 9 de noviembre de 1979. Amonestación con anotación en el legajo de servicio.

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición, y Localidad o Autoridad que lo expidió: En trámite ante la Jefatura de Policía de Lavalleja

17. Agregue si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: .....

Fecha: 12/12/980 Localidad: Minas Dpto. Lavalleja

Firma del Docente: [signature]

012524

141.770-8

6301

Consejo Nacional de Educación
CONSEJO DE EDUCACIÓN PRIMARIA — **Departamento de Personal Docente**

FICHA DEL DOCENTE

de TRIA ?

DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos: María Susana Somma Sassi
2. Nombre completo del Padre: José Nicolás Somma Cataldo
3. Nombre completo de la Madre: Berta Pilar Sassi Lescano
4. Cédula de Identidad del Docente: 13.528, ... Localidad: Minas
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: S.B.A. Número: 11.453 Localidad: Minas
6. Fecha de Nacimiento: 19-X-34 Localidad: Montevideo Departamento: Montevideo
7. Domicilio actual: Treinta y Tres Nº 883 - Minas
8. Estado civil: Divorciada
9. Nombre completo del Cónyuge: -
10. Número de hijos: 2
11. Documentos del Cónyuge: Cédula Identidad: - Localidad: -
    Credencial Cívica: Serie: - Número: -
    Localidad: -

DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia: Escuela Nº. 1 "Artigas" Localidad Minas
2. Asignaturas o Clase que dicta: 3er. año
3. Especificar si es graduado o no: graduado Grado docente: 7º
4. Especifique si es efectivo, cumple interinato o suplencia: efectiva
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: Instituto Normal de "Varalleja"
6. Año de egreso de dicho Instituto: 1953 Título obtenido: maestra de 1er. grado
7. Fecha de ingreso a la Docencia: Marzo de 1954
8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia: Concurso de oposición
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: Marzo de 1978
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: Traslado
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo: -
12. Cursos de especialización docente realizados: -

012525

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fue patrocinado, y fecha del mismo: -

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada: -

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: -

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición, y Localidad o Autoridad que lo expidió: -

17. Agregue si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: -

Fecha: 12-XII-1980 Localidad: Minas Dpto.: Lavalleja

Firma del Docente: María Susana Fonseca

012526

135.159-2 6302 5ºA

Consejo Nacional de Educación
CONSEJO DE EDUCACIÓN PRIMARIA — **Departamento de Personal Docente**

FICHA DEL DOCENTE

DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos: Olga Gladys Santamaría Segarra
2. Nombre completo del Padre: Emilio Santamaría Robatto (fallecido)
3. Nombre completo de la Madre: Teresa Jesusa Segarra González
4. Cédula de Identidad del Docente: 1.1.847 ..... Localidad: Rivera
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: H.A.B. Número: 12536 Localidad: Rivera

.....

6. Fecha de Nacimiento: 17/10/1929 Localidad: Blanquillos Departamento: Rivera
7. Domicilio actual: José Enrique Rodó 930
8. Estado civil: Soltera
9. Nombre completo del Cónyuge: .....
10. Número de hijos: .....
11. Documentos del Cónyuge: Cédula Identidad: ..... Localidad: .....
    Credencial Cívica: Serie: ..... Número: .....
    Localidad: .....

DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia: Escuela Urbana Nº 7 Localidad Rivera
2. Asignaturas o Clase que dicta: Maestro de clase
3. Especificar si es graduado o no: Es graduado Grado docente: 7º
4. Especifique si es efectivo, cumple interinato o suplencia: Cargo efectivo
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: Instituto Normal de Rivera (Habilitado)

.....

6. Año de egreso de dicho Instituto: 1950 Título obtenido: Maestro 1er. Grado

.....

7. Fecha de ingreso a la Docencia: 1948
8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia: Nombramiento
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 1952
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: Por concurso
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo: .....

.....

.....

12. Cursos de especialización docente realizados: .....

.....

.....

.....

.....

012527

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fue patrocinado, y fecha del mismo: .....

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada: .....

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: .....

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición, y Localidad o Autoridad que lo expidió: .....

17. Agregue si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: .....

Fecha: 9/XII/1980 Localidad: Rivera Dpto.: Rivera

Firma del Docente: Olga Gladys Santamaría Segarra

012528

6303

186.484-2

Consejo Nacional de Educación
CONSEJO DE EDUCACIÓN PRIMARIA

Departamento de Personal Docente

FICHA DEL DOCENTE

DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos: Mabel Elvira Suárez de Silva
2. Nombre completo del Padre: Juan Carlos Suárez (fallecido)
3. Nombre completo de la Madre: Facunda Sánchez de Suárez (fallecida)
4. Cédula de Identidad del Docente: 10.056 Localidad: Trinidad
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: PAA Número: 7521 Localidad: Trinidad
6. Fecha de Nacimiento: 23-4-1934 Localidad: Trinidad Departamento: Flores
7. Domicilio actual: D' Luis Alberto de Herrera 268
8. Estado civil: Casada
9. Nombre completo del Cónyuge: Luis Eduardo Silva
10. Número de hijos: 3 (tres)
11. Documentos del Cónyuge: Cédula Identidad: 2.260.357.3 Localidad: Trinidad
    Credencial Cívica: Serie: PBA Número: 7279
    Localidad: Trinidad

DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia: Escuela N°40. R. Psíquica Localidad Trinidad
2. Asignaturas o Clase que dicta: Maestro de Clase Especial Actualmente Dirección (suplente)
3. Especificar si es graduado o no: Si Grado docente: 6to
4. Especifique si es efectivo, cumple interinato o suplencia: Efectivo
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: Instituto Normal
6. Año de egreso de dicho Instituto: 1954 Título obtenido: Maestro 1er Grado.
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 8 de Junio de 1955
8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia: Lista de Sorteo
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: Junio de 1964
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: Nombramiento directo
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo: —
12. Cursos de especialización docente realizados: Curso de Atípicos Año 1974

012529

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fue patrocinado, y fecha del mismo: .....

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada: .....

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: .....

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición, y Localidad o Autoridad que lo expidió: .....

17. Agregue si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: .....

Actualmente desde el 24/9/980 a la fecha ocupo en carácter de suplente la Dirección de la Escuela.

Fecha: 10/dic/1980 Localidad: Trinidad Dpto. Flores

Firma del Docente: [signature]

012530

143.417-4 6304

Consejo Nacional de Educación
CONSEJO DE EDUCACIÓN PRIMARIA

Departamento de Personal Docente

FICHA DEL DOCENTE de ESTE

DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos: Lisde Suárez Pons
2. Nombre completo del Padre: Nalo Suárez Rodriguez (fallecido)
3. Nombre completo de la Madre: Josefa Pons Rochert (fallecida)
4. Cédula de Identidad del Docente: 16916 Localidad: Rivera
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: H.A.B. Número: 19195 Localidad: Rivera
6. Fecha de Nacimiento: 9/9/33 Localidad: Rivera Departamento: Rivera
7. Domicilio actual: San Martín 585 Rivera
8. Estado civil: casada
9. Nombre completo del Cónyuge: Juan Antonio Esteves Bottaro
10. Número de hijos: dos
11. Documentos del Cónyuge: Cédula Identidad: 14345 Localidad: Rivera
    Credencial Cívica: Serie: H.A.B. Número: 13400
    Localidad: Rivera

DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia: Escuela Nº 7 Localidad Rivera
2. Asignaturas o Clase que dicta: 4º año
3. Especificar si es graduado o no: Si Grado docente: 5to
4. Especifique si es efectivo, cumple interinato o suplencia: efectivo
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: Instituto Normal de Rivera
6. Año de egreso de dicho Instituto: 1966 Título obtenido: Maestro 1º grado
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 12 de mayo 1958
8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia: Nombramiento Inspección
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: marzo de 1979
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: Traslado Departamental
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo:
12. Cursos de especialización docente realizados:

012531

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fue patrocinado, y fecha del mismo: .....

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada: .....

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: .....

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición, y Localidad o Autoridad que lo expidió: .....

17. Agregue si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: .....

Fecha: 10/12/80 Localidad: Rivera Dpto.: Rivera

Firma del Docente: [illegible]

012532

6305

103.132-6

Consejo Nacional de Educación
CONSEJO DE EDUCACIÓN PRIMARIA — **Departamento de Personal Docente**

FICHA DEL DOCENTE

DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos: Beatriz Paulina Suárez Mangiarotti
2. Nombre completo del Padre: Modesto Suárez
3. Nombre completo de la Madre: Teresa María Mangiarotti
4. Cédula de Identidad del Docente: 702.652 Localidad: Montevideo
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: BJA Número: 17329 Localidad: Montevideo
6. Fecha de Nacimiento: 20/x/1934 Localidad: - Departamento: Montevideo
7. Domicilio actual: Verdi 4339 Apto 702
8. Estado civil: Divorciada
9. Nombre completo del Cónyuge: -
10. Número de hijos: 2
11. Documentos del Cónyuge: Cédula Identidad: - Localidad: -
    Credencial Cívica: Serie: - Número: -
    Localidad: -

DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia: Escuela Nº 181 Localidad André's Deus
2. Asignaturas o Clase que dicta: -
3. Especificar si es graduado o no: Graduado Grado docente: 2º
4. Especifique si es efectivo, cumple interinato o suplencia: Efectivo
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: Institutos Normales (Montevideo).
6. Año de egreso de dicho Instituto: 1954 Título obtenido: Maestra
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 12 de marzo de 1956
8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia: Concurso
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 28 de febrero de 1958
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: Nombramiento Directo
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo: -
12. Cursos de especialización docente realizados: Especialización en Astronomía

012533

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fue patrocinado, y fecha del mismo: —

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada: —

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: —

16 En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición, y Localidad o Autoridad que lo expidió: —

17. Agregue si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: Habiendo renunciado voluntariamente a un cargo interino por razones familiares en junio de 1960, y habiendo solicitado reingreso a la docencia, se me concede el 3/VIII/77

Fecha: 12/XII/80 Localidad: Montevideo Dpto.:

Firma del Docente: Beatriz Suárez

Beatriz Suárez.

012534

6306
142.588-3

Consejo Nacional de Educación
CONSEJO DE EDUCACIÓN PRIMARIA

Departamento de Personal Docente

FICHA DEL DOCENTE

DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos: .....
2. Nombre completo del Padre: .....
3. Nombre completo de la Madre: .....
4. Cédula de Identidad del Docente: ..... Localidad .....
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: ..... Número: ..... Localidad .....
   .....
6. Fecha de Nacimiento: ..... Localidad: ..... Departamento: .....
7. Domicilio actual: .....
8. Estado civil: .....
9. Nombre completo del Cónyuge: .....
10. Número de hijos: .....
11. Documentos del Cónyuge: Cédula Identidad: ..... Localidad: .....
    Credencial Cívica: Serie: ..... Número: .....
    Localidad: .....

DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia: ..... Localidad .....
2. Asignaturas o Clase que dicta: .....
3. Especificar si es graduado o no: ..... Grado docente: .....
4. Especifique si es efectivo, cumple interinato o suplencia: .....
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: .....
   .....
6. Año de egreso de dicho Instituto: ..... Título obtenido: .....
   .....
7. Fecha de ingreso a la Docencia: .....
8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia: .....
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: .....
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: .....
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo: .....
    .....
    .....
12. Cursos de especialización docente realizados: .....
    .....
    .....
    .....
    .....

012535

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fue patrocinado, y fecha del mismo: .....

.....

.....

.....

.....

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada: .....

.....

.....

.....

.....

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: .....

.....

.....

.....

.....

16 En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición, y Localidad o Autoridad que lo expidió: .....

MINISTERIO DEL INTERIOR , el 5/08/977, en Montevideo .....

.....

.....

.....

17. Agregue si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: .....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Fecha: 8/12/80 Localidad: MARONAS Dpto.: MONTEVIDEO

Firma del Docente: Beatriz Stalker

012536

139-869-2 6307

Consejo Nacional de Educación
CONSEJO DE EDUCACIÓN PRIMARIA

Departamento de Personal Docente

FICHA DEL DOCENTE

DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos: Marianela Silveira Zabala de Blanchard
2. Nombre completo del Padre: Armando Silveira Sosa
3. Nombre completo de la Madre: Adelaida Zabala Mendibehere de Silveira
4. Cédula de Identidad del Docente: 1X394 Durazno Localidad: Durazno
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: RBD 96 Número: 9618 Localidad: Durazno
6. Fecha de Nacimiento: 20/XII/36 Localidad: Durazno Departamento: Durazno
7. Domicilio actual: Doctor Luis Alberto de Herrera 1023
8. Estado civil: Casada
9. Nombre completo del Cónyuge: Enrique Gabriel Blanchard Bucnomo
10. Número de hijos: 2
11. Documentos del Cónyuge: Cédula Identidad: 18520 Localidad: Durazno
    Credencial Cívica: Serie: RAB Número: 9227
    Localidad: Durazno

DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia: Escuela Nº 2 José P Varela Localidad Durazno
2. Asignaturas o Clase que dicta: 2º C
3. Especificar si es graduado o no: Graduada Grado docente: 6º
4. Especifique si es efectivo, cumple interinato o suplencia: Efectivo
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: Instituto Magisterial Durazno
6. Año de egreso de dicho Instituto: 1956 (agosto Título obtenido: Maestro 1ª Graduada
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 9 de setiembre 1956
8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia: Designación
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 2-III-1978
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: Por traslado
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo: no
12. Cursos de especialización docente realizados: no

012537

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fue patrocinado, y fecha del mismo: n.º

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada: n.º

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: n.º

16 En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición, y Localidad o Autoridad que lo expidió: n.º

17. Agregue si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes:
1968 y 1969 Profesora Educación Musical en Instituto Magisterial Durazno
1971 Adscripta en Liceo Miguel C. Rubino - Durazno

Fecha: 9/XII/80 Localidad: Durazno Dpto.: Durazno

Firma del Docente: Mariangela Silveira de Blanchard

012538

6308

134.333-4

Consejo Nacional de Educación
CONSEJO DE EDUCACIÓN PRIMARIA — **Departamento de Personal Docente**

FICHA DEL DOCENTE

DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos: ELMAN SADHI SANCHEZ GALARZA
2. Nombre completo del Padre: FRANCISCO ASIS SANCHEZ
3. Nombre completo de la Madre: CELIA MERCEDES GALARZA FRADILITTI DE SANCHEZ
4. Cédula de Identidad del Docente: 16581 Localidad: DURAZNO
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: B.A.B Número: 9183 Localidad: DURAZNO
6. Fecha de Nacimiento: 26 julio/935 Localidad: Carlos Reyles Departamento: DURAZNO
7. Domicilio actual: JOSE BATLLE Y ORDOÑEZ Nº 333 DURAZNO
8. Estado civil: CASADO
9. Nombre completo del Cónyuge: MARIA NIDIA FROSTER DE SANCHEZ
10. Número de hijos: 4
11. Documentos del Cónyuge: Cédula Identidad: 22068 Localidad: DURAZNO
    Credencial Cívica: Serie: B.B.D Número: 10764
    Localidad: DURAZNO

DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia: INSPECCION DEPARTAMENTAL Localidad DURAZNO
2. Asignaturas o Clase que dicta: ////
3. Especificar si es graduado o no: SI Grado docente: 6º
4. Especifique si es efectivo, cumple interinato o suplencia: PROVISIONAL
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: INSTITUTO MAGISIERIAL "MARIA E. CASTELLANO DE PUCHET".
6. Año de egreso de dicho Instituto: 1959 Título obtenido: MAESTRO DE 1er GRADO
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 21 de abril de 1959
8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia: LISTA DE SORTEO
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 17 de marzo de 1975
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: DESIGNACION
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo: ////
12. Cursos de especialización docente realizados: Esépecialización Rural /13/XII/965
    2da Etapa de Perfeccionamiento 5/III/970

012539

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fue patrocinado, y fecha del mismo: ////////

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada: ////////

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: /////

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición, y Localidad o Autoridad que lo expidió: /////

17. Agregue si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: ////////

Fecha: 5 de diciembre de 1980 Localidad: [redacted] Dpto.: [redacted]

Firma del Docente:

[redacted]

[redacted] Inspector de Zona

012540

6309

628.687-6.

Consejo Nacional de Educación
CONSEJO DE EDUCACIÓN PRIMARIA

Departamento de Personal Docente

FICHA DEL DOCENTE

DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos: Elda Ofelia Soza Castro
2. Nombre completo del Padre: Julio Soza
3. Nombre completo de la Madre: María Ofelia Castro Etchevarne
4. Cédula de Identidad del Docente: 24.5.47 Localidad: Durazno
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: R.B.D. Número: 11.021 Localidad: Durazno
6. Fecha de Nacimiento: 21 de julio de 1923 Localidad: Ciudad Durazno Departamento: Durazno
7. Domicilio actual: José Pedro Varela 1212
8. Estado civil: Casada
9. Nombre completo del Cónyuge: Ramón Abstinencio Silvera Vargas
10. Número de hijos: 2
11. Documentos del Cónyuge: Cédula Identidad: 33.860 Localidad: Durazno
    Credencial Cívica: Serie: R.B.D. Número: 10.336
    Localidad: Durazno

DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia: Escuela N° 32 Localidad Blanquillo
2. Asignaturas o Clase que dicta: 3er año
3. Especificar si es graduado o no: Graduada Grado docente: 2°
4. Especifique si es efectivo, cumple interinato o suplencia: Efectivo
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: Instituto Magisterial de Durazno
6. Año de egreso de dicho Instituto: 1971 Título obtenido: Maestro de 1er Grado
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 26 de julio de 1971
8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia: Suplente
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 3/3-78
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: Graduada
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo: —
12. Cursos de especialización docente realizados: —

012541

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fue patrocinado, y fecha del mismo: ——

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada:. ——

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones:. ——

16 En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición, y Localidad o Autoridad que lo expidió:. ——

17. Agregue si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes:

Dicta 3 horas semanales de Geografía en el Liceo Oficial de Blanquillo.

Fecha: 9/12/80 Localidad: Blanquillo Dpto.: Durazno

Firma del Docente: Adela Sta de Silva

012542

6310
179.962-6

Consejo Nacional de Educación
CONSEJO DE EDUCACIÓN PRIMARIA — **Departamento de Personal Docente**

FICHA DEL DOCENTE

DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos: LUIS ANGEL SILVA SUAREZ
2. Nombre completo del Padre: AMADEO SILVA SOSA
3. Nombre completo de la Madre: MARIA PETRONA SUAREZ DAL'MOLIN
4. Cédula de Identidad del Docente: 2.683.704-9 Localidad: Colonia
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: N.C.B Número: 10.132 Localidad: Rosario
6. Fecha de Nacimiento: 29-III-1940 Localidad: Rosario Departamento: Colonia
7. Domicilio actual: Colón casi Rincón (Rosario-Depto. de Colonia)
8. Estado civil: Casado
9. Nombre completo del Cónyuge: MARTA ALICIA BAEZ LOPEZ
10. Número de hijos: No
11. Documentos del Cónyuge: Cédula Identidad: 98.580 Localidad: Rosario(Colonia)
    Credencial Cívica: Serie: N.C.B Número: 10.877
    Localidad: Rosario

DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia: Inspección Deptal. Localidad Colonia
2. Asignaturas o Clase que dicta: Inspector de Zona-Educación Primaria- Grado 1
3. Especificar si es graduado o no: Provisional. Grado docente: Inspector Grado 1
4. Especifique si es efectivo, cumple interinato o suplencia: Efectivo
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: Instituto Normal de Rosario
6. Año de egreso de dicho Instituto: 1960 Título obtenido: Maestro de Primer Grado
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 13- marzo- 1961
8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia: Nombramiento Directo
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 3- setiembre- 1979
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: Nombramiento Directo
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo: ----
12. Cursos de especialización docente realizados: Primera Etapa del I.M.S
    Curso para Maestros Directores (I.M.S- 1974)

012543

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fue patrocinado, y fecha del mismo: .....

.....

.....

.....

.....

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada: .....

No ha sido objeto de sumarios .....

.....

.....

.....

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: .....

No ha sido objeto de Procesamientos o Sanciones .....

.....

.....

.....

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición, y Localidad o Autoridad que lo expidió: .....

Constancia de Habilitación Nº 2730 - Letra "A" - Expedida por Jefatura de Policía de Colonia en fecha 14/ XI/ 1977 .....

.....

17. Agregue si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: .....

Ha participado de Cursillos, Seminarios y Simposios en el área de las ciencias en los años 1968 (Montevideo); 1968 (Tacuarembó); Montevideo (1971); Salto (1972) y Montevideo (1978) .....

.....

.....

.....

.....

.....

Fecha: 12/ XII/ 1980 Localidad: Colonia ..... Dpto.: Colonia .....

Firma del Docente: .....

Luis Angel Silva Suárez

012544

6311

139.962-0

Consejo Nacional de Educación
CONSEJO DE EDUCACIÓN PRIMARIA — **Departamento de Personal Docente**

FICHA DEL DOCENTE

de FEEN

DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos: Adela Marta Silvera Navarrete
2. Nombre completo del Padre: Aparicio Silvera Saravia
3. Nombre completo de la Madre: Adela Navarrete Duhalde
4. Cédula de Identidad del Docente: 2.561.253-7 Localidad: Rivera
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: H.B.A. Número: 16.433 Localidad: Rivera
6. Fecha de Nacimiento: 13-1-47 Localidad: Melo Departamento: Cerro Largo
7. Domicilio actual: Atilio Paiva 1061 - Rivera
8. Estado civil: casada
9. Nombre completo del Cónyuge: César Julio Fernández Mesones
10. Número de hijos: 2
11. Documentos del Cónyuge: Cédula Identidad: 4.311 Localidad: Cerro Largo
    Credencial Cívica: Serie: H.B.A. Número: 16.076
    Localidad: Rivera

DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia: Escuela N°8 Rep. Arg. Localidad Rivera
2. Asignaturas o Clase que dicta: 3er. año
3. Especificar si es graduado o no: Graduada Grado docente: 3er.
4. Especifique si es efectivo, cumple interinato o suplencia: Efectiva
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: José Pedro Varela - Melo -
6. Año de egreso de dicho Instituto: 1970 - Título obtenido: Maestra
7. Fecha de ingreso a la Docencia: IV - 70
8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia: Nombramiento directo
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: III - 79
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: Traslado interdepartamental
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo: -
12. Cursos de especialización docente realizados: I.M.R. 1970 -

012545

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fue patrocinado, y fecha del mismo: .....

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada: .....

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: .....

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición, y Localidad o Autoridad que lo expidió: .....

17. Agregue si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: .....

Fecha: 11-12-80 Localidad: Rivera Dpto.: Rivera

Firma del Docente: Adela H de Fernández

012546

6312

FICHA DEL DOCEN - 135027-1

A. DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos: GUSTAVO SAN MARTIN VIERA
2. Nombre completo del padre: JOSE FRANCISCO SAN MARTIN
3. Nombre completo de la madre: LILIA VIERA FERNANDEZ
4. Cédula de Identidad del Docente: 937.633 Localidad: MONTEVIDEO
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: AVB Número: 357A Localidad: MONT.
6. Fecha de nacimiento: 18.12.42 Localidad MONTEV. Depto. MONTEV.
7. Domicilio actual: LUIS ANDREOLI 7215
8. Estado Civil: CASADO
9. Nombre completo del cónyuge: MARIA DEL CARMEN SOUTO GONZALEZ
10. Número de Hijos: 3
11. Documentos del Cónyuge: Cédula de Identidad: 996.000 Localidad MONTEV.

Credencial Cívica: Serie AEA Número 4487 Local. MONTEV.

...CIONALES

...tuto en que ejerce la docencia: CIENCIAS ECONOMICAS Localidad: MONTEV.

...tura que dicta: COSTOS

...ificar si es graduado o nó: NO Grado Docente: G9 3

...ificar si es efectivo o cumple interinato: INTERINO

...uto en el cual realizó su formación docente: CIENCIAS ECONOMICAS

...egreso de dicho Instituto: ..... Título obtenido: .....

...de ingreso a la Docencia: 1968

...fique cuál fue su sistema de ingreso a la docencia: CONCURSO DE MERITOS

...de ingreso como docente al actual Instituto: 1968

...de ingreso a la actual función docente: CONCURSO DE MERITOS

...caso de poseer Título Universitario, especificarlo: CONTADOR PUBLICO

...os de especialización docente realizados: NO

...caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quién ...patrocinado y fecha del mismo: NO

...de haber sido objeto de ... Fecha del mismo, y causa sinteti-

NO

012547

...to a Procesamientos y Sanciones. NO

6312

.....

Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo la fecha de expedición y localidad o autoridad que la expidió: .....

.....

.....

, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: .....

.....

.....

.....

.....

Fecha: ..24.12.80..... Localidad: MONTEVIDEO Dpto: .MONTEVIDEO.

Firma del Docente: .....

012548

6313

Consejo Nacional de Educación
CONSEJO DE EDUCACIÓN PRIMARIA

Departamento de Personal Docente

FICHA DEL DOCENTE

142076-9

DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos: Rier Angela Soto Brea
2. Nombre completo del Padre: Oscar Soto
3. Nombre completo de la Madre: Nelly Brea
4. Cédula de Identidad del Docente: 1396508 Localidad:
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: AQA Número: 11507 Localidad:
6. Fecha de Nacimiento: 20/7/55 Localidad: Departamento:
7. Domicilio actual: Durazno 1791
8. Estado civil: CASADA
9. Nombre completo del Cónyuge: Bernaldo Sire
10. Número de hijos: —
11. Documentos del Cónyuge: Cédula Identidad: 1471127 Localidad:
    Credencial Cívica: Serie: BCA Número: 56566
    Localidad:

DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia: Escuela 179 Localidad P. de Rieles
2. Asignaturas o Clase que dicta: 2º año
3. Especificar si es graduado o no: Graduado Grado docente:
4. Especifique si es efectivo, cumple interinato o suplencia:
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: Control
6. Año de egreso de dicho Instituto: 1976 Título obtenido: maestro
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 15 Abril 1978
8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia: designación
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: marzo 1979
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: elección
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo:
12. Cursos de especialización docente realizados: —

012549

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fue patrocinado, y fecha del mismo: .....

.....

.....

.....

.....

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada: .....

.....

.....

.....

.....

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: .....

.....

.....

.....

.....

16 En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición, y Localidad o Autoridad que lo expidió: .....

.....

.....

.....

.....

17. Agregue si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: .....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Fecha: 10/12/80 Localidad: ..... Dpto.: Montevideo

Firma del Docente: .....

Pier Seto

012550

6314

ANEXO 1 - Pág. 1

FICHA DEL DOCENTE

139.190-3

A. DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos: SILVA BARRIOS, Junio Walter
2. Nombre completo del Padre: SILVA SANCHEZ, Luis Fermín
3. Nombre completo de la Madre: BARRIOS FERRER, Roquelina Inés
4. Cédula de Identidad del Docente: 7605 Localidad: MALDONADO
5. Cedencial Cívica del Docente: Serie DBA No. 8648 Localidad MALDONADO
6. Fecha de Nacimiento: 25/VI/932 Localidad SAN CARLOS Dpto. MALDONADO
7. Domicilio actual: Carlos Reyles 783 - SAN CARLOS - Dpto. de MALDONADO
8. Estado Civil: SOLTERO
9. Nombre completo del Cónyuge: - - - - - - -
10. Número de hijos: - - - - -
11. Documentos del Cónyuge: C.I.: Localidad:
C.C.: Serie No. Localidad:

B. DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia: CENTRO DOCENTE URBANO
2. Localidad: SAN CARLOS - Dpto de MALDONADO
2. Asignaturas que dicta: FISICA y TECNOLOGIA
3. Especificar si es graduado o no: NO Grado Docente: 2
4. Especifique si es efectivo o cumple interinato: INTERINO
5. Institute en el cual realizó su formación docente: - - - - - - - - -
6. Año de egreso de dicho Instituto: - Título obtenido: - - - - - - - -
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 5/V/1955 - Esc. Indus. de Pan de Azúcar
8. Especifique cuál fué su sitema de ingreso a la Docencia: Proposición Dtor.
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 30/V/1975
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: Proposición Director
11. En caso de poseer título universitario, especifíquelo: No posee

012551

6314

ANEXO I - Pag. 2

12. Cursos de especialización docente realizados: No ha realizado

13. En caso de cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quién fué patrocinado y fecha del mismo:

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y Causa significada:

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones:

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique qué tipo le ha correspondido, fecha de expedición y Localidad o Autoridad que lo expidió

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones docentes:

Fecha: 16/XII/980 Localidad: SAN CARLOS Dpto.: MALDONADO.-

Firma del Docente:

012552

6315

FICHA DEL DOCENTE

B4947-1

A. DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos
   María Elsa Sanguinetti Pérez
2. Nombre completo del padre
   José María Sanguinetti Aguirre
3. Nombre completo de la madre
   María Josefina Pérez
4. Cédula de Identidad del Docente
   397.465-0
5. Credencial Cívica del Docente: Serie CDA Número 50.281 Localidad Las Piedras
6. Fecha de Nacimiento 22/1/36 | Localidad San José | Departamento San José
7. Domicilio actual y teléfono
   Br. Pouey No. 381 Apto 108 Las Piedras Tel. 5273
8. Estado Civil
   Divorciada
9. Nombre completo del Cónyuge
10. Número de hijos
    Dos (2)
11. Documentos del Cónyuge C. I. Localidad C.C. Serie Nro. Localidad

B. DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia
   Instituto de Enseñanza Secundaria Las Piedras
2. Asignatura que dicta
   Adscripta
3. Especificar si es graduado o no Grado Docente
   No
4. Especifique si es efectivo o cumple interinato
   Provisional
5. Instituto en el cual realizo su formación docente
   Instituto Normal de San José
6. Año de egreso de dicho Instituto 1957 Título obtenido Maestra de 1er. Grado
7. Fecha de ingreso a la Docencia
   6/1/57 (Enseñanza Primaria) Agosto de 1971 Enseñanza Secundaria)
8. Especifique cual fué su sistema de ingreso a la docencia
   Nombramiento directo
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto
   /6/71 Como adscripta: 5/6/80
10. Sistema de ingreso a la actual función docente
    Nombramiento directo

012553

6315

11. En caso de poseer título universitario, especificarlo

12. Cursos de especialización docente realizados

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fué patrocinado, y fecha del mismo.

14. En caso de haber sido objeto de sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada

15. Idem en cuanto a procesamientos y Sanciones

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para cargos Públicos especifique que le ha correspondido, fecha de expedición, y Localidad o Autoridad que lo expidió

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interès, referido a sus funciones Docentes

Desempeño funciones como maestra de clase en la Esc. No. 205 De Las Piedras

Profesora de Italiano egresada del Instituto Italiano de Cultura.

Fecha 20/12/80 Localidad Las Piedras Departamento Canelones

Firma del Docente: María Elsa Sanguinetti

María Elsa Sanguinetti

012554

6316

Consejo Nacional de Educación
CONSEJO DE EDUCACIÓN PRIMARIA

Departamento de Personal Docente

FICHA DEL DOCENTE

DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos: LENA MARÍA STRANI CORRALES
2. Nombre completo del Padre: WALTER STRANI SANZIN
3. Nombre completo de la Madre: LENA NEREIDA CORRALES DE STRANI
4. Cédula de Identidad del Docente: 1.335.359 Localidad: Montevideo
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: BRB Número: 9941 Localidad: Colón Montevideo
6. Fecha de Nacimiento: 22/12/54 Localidad: — Departamento: Montevideo
7. Domicilio actual: BERNABÉ MAGARIÑOS 2006
8. Estado civil: SOLTERA
9. Nombre completo del Cónyuge: —
10. Número de hijos: —
11. Documentos del Cónyuge: Cédula Identidad: — Localidad: —
    Credencial Cívica: Serie: — Número: —
    Localidad: —

DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia: ESCUELA Nº 50 Localidad COLÓN
2. Asignaturas o Clase que dicta: CUARTO AÑO PRIMARIA
3. Especificar si es graduado o no: GRADUADA Grado docente: 1 (2)
4. Especifique si es efectivo, cumple interinato o suplencia: EFECTIVA
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: INSTITUTOS NORMALES MARÍA STAGNERO DE MUNAR Y JOAQUÍN R. SÁNCHEZ
6. Año de egreso de dicho Instituto: 13/XII/1976 Título obtenido: MAESTRO DE PRIMER GRADO
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 7 MARZO 1979 (ESCUELA PÚBLICA)
8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia: CONCURSO
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 7/MARZO 1979 / REINGRESO 12/3/80
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: CONCURSO + PUNTAJE DE INSPECCIÓN
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo: —
12. Cursos de especialización docente realizados: —

012555

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fue patrocinado, y fecha del mismo: —

NO

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada: —

NO

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: —

NO

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición, y Localidad o Autoridad que lo expidió:

17. Agregue si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes:

1977. MAESTRA EFECTIVA 5º AÑO COLEGIO HABILITADO DANIEL MC MURRAY.

1978 - 1979 - 1980 - MAESTRA EFECTIVA 6º AÑO COLEGIO PÍO HABILITADO

Fecha: ..... Localidad: Colón Dpto.: Montevideo

Firma del Docente: [signature]

012556

176866-2

6317

FICHA DEL DOCENTE

A. DATOS PERSONALES.

1. Nombre y apellidos completos: JULIO SCHWARTZ LEW.
2. Nombre completo del padre: CARLOS SCHWARTZ GENCELEWICZ
3. Nombre completo de la madre: SONIA LEW KOSOWSKA
4. Cédula de Identidad del Docente: 753.230 Localidad: Montevideo.
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: AXA Número: 16028 Localidad: Montevideo
6. Fecha de Nacimiento: 16/11/39 Localidad: Montevideo Departamento: .....
7. Domicilio actual: Ramón Masini 2937
8. Estado Civil: CASADO
9. Nombre completo del cónyuge: TERESA RAZECANSKI COHEN
10. Número de hijos: 2
11. Documentos del Cónyuge: Cédula de Identidad: 96595 Localidad: Montevideo
Credencial Cívica: Serie: CCAIA Número: 7004 Local: Montev.

B DATOS FUNCIONALES.

1. Instituto en que ejerce la docencia: FACULTAD DERECHO Localidad: Montevid.
2. Asignatura que dicta: TECNICA NOTARIAL II
3. Especificar si es graduado o nó: Si Grado Docente: 5
4. Especificar si es efectivo o cumple interinato: INTERINO
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: FAC. DERECHO
6. Año de egreso de dicho Instituto: 1965 Título obtenido: ESCRIBANO
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 24/5/1966
8. Especifique cuál fué su sistema de ingreso a la docencia: Concurso de Horas
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 24/5/966
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: Concurso de Horas
11. En caso de poseer Título Universitario, especificarlo: ESCRIBANO
12. Cursos de especialización docente realizados: ———

012557

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fué patrocinado y fecha del mismo: .....

.....

.....

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo, y causa sintetizada: .....

.....

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: .....

.....

.....

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición y Localidad o Autoridad que la expidió .....

No se me ha solicitado hasta la fecha

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: .....

.....

.....

.....

.....

Fecha: 15/12/80 Localidad: Mont. Dpto: Montevideo

Firma del Docente: .....

012558

FICHA DEL DOCENTE

6318 Soubes

168.176-6

DATOS PERSONALES.

1. Nombre y apellidos completos: MARÍA MATILDE SOUBES LIGUORI
2. Nombre completo del padre: RUBEN MARIO SOUBES ROSELLÓ
3. Nombre completo de la madre: MARIA ESTHER LIGUORI FERNANDEZ
4. Cédula de Identidad del Docente: 1.167.479 Localidad: MONTEVIDEO
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: AVB Número: 4830 Localidad: MONTEVIDEO
6. Fecha de Nacimiento: 25/5/50 Localidad: MONTEVIDEO Departamento: MVDEO
7. Domicilio actual: PICCOMAYO 4982
8. Estado Civil: CASADA
9. Nombre completo del cónyuge: ABEL ALBERTO PESQUERA GIACCONE
10. Número de hijos: 2
11. Documentos del Cónyuge: Cédula de Identidad: 1.172.367 Localidad: MONTEVIDEO
    Credencial Cívica: Serie: AYB Número: 14820 Local: MONT.

DATOS FUNCIONALES.

1. Instituto en que ejerce la docencia: Centro de Investigaciones Nucleares Localidad: Montevideo
2. Asignatura que dicta: Microbiología
3. Especificar si es graduado o nó: Sí Grado Docente: 3
4. Especificar si es efectivo o cumple interinato: Interino (contrato)
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: Facultad de Química
6. Año de egreso de dicho Instituto: 1974 Título obtenido: QUIMICO - FARMACEUTICO
7. Fecha de ingreso a la Docencia: Universitaria Julio 1974
8. Especifique cuál fué su sistema de ingreso a la docencia: CONCURSO OPOSICIÓN
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: MARZO 1980
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: CONCURSO MÉRITOS
11. En caso de poseer Título Universitario, especificarlo: QUIMICO FARMACEUTICO
    DOCTOR en QUIMICA FARMACEUTICA
12. Cursos de especialización docente realizados:
13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quién fué patrocinado y fecha del mismo:
14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo, y causa sintetizada:
15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones:

012559

~~35483-2~~
~~18018-7~~
~~18246-7~~

6319

INSTITUTO DE FORMACION DOCENTE - CON. F. - MINAS

F I C H A D E L D O C E N T E

A. DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos: María de Lourdes Saravia del Llano de Pereira
2. Nombre completo del Padre: Nepomuceno Saravia García (fallecido).
3. Nombre completo de la Madre: María del Carmen del Llano Artigas de Saravia.
4. Cédula de Identidad del Docente: 25.965 Localidad: Minas - Lavalleja.
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: SBA. Nº 14.574 Localidad: Minas.
6. Fecha de nacimiento: 28/IX/50 Localidad: Montevideo Dpto: Montevideo
7. Domicilio Actual: Brigido Silveira 542
8. Estado Civil: casada
9. Nombre completo del cónyuge: Oribe Amaca Pereira Parada
10. Número de hijos: 2 (dos)
11. Documentos del cónyuge: Cédula Identidad: 26.201 Localidad: Minas.
    Credencial Cívica: Serie: SBA. Nº 16813 Local Minas

B. DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia: IFD Localidad: Minas
2. Asignaturas que dicta: Didáctica
3. Especificar si es graduado o no: No. Grado Docente: 2do.
4. Especifique si es efectivo o cumple interinato: interinato
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: IFD Minas
6. Año de egreso de dicho Instituto: 1971 Título obtenido: Maestra
7. Fecha de ingreso a la docencia: 2/3/72
8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia: Medalla de Oro
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 5/VII/72
10. Sistema de ingreso como docente a la **actual función** docente: Propuesta por Dirección
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo: —
12. Cursos de especialización docente realizados: Pre-escolares
    .....
    .....
13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por -- quien fue patrocinado y fecha del mismo: —
    .....
    .....
14. En caso de haber sido objeto de Sumarios; Fecha del mismo y Causa sinteti

012561

6318

INSTITUTO DE FORMACION DOCENTE
MINAS

zada:.....

.....

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones.....

.....

.....

.....

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición, y Localidad o Autoridad que lo expidió.....

.....

.....

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes:.....

.....

.....

.....

.....

.....

Fecha: 2/XII/80 .....Localidad... Minas .....Dpto: Lavalleja...

Firma del Docente: Ma de L Iparraguirre

012562

173.637-0

6320

FICHA DEL DOCENTE

HABILITADO POR EL CONSEJO NACIONAL DE EDUCACIÓN - LICEO

A.- DATOS PERSONALES.

1. Nombre y Apellido completos. DANIEL ERNESTO STONEZ FELDCEBER
2. Nombre completo del Padre... TEODORO STONEZ (FALLECIDO)
3. Nombre completo de la Madre... EVA RUTH GLOGAUER
4. Cédula de Identidad del Docente... 1.339.103-6
5. Credencial Cívica del Docente: Serie AVA Número 1003 Localidad MONTEVIDEO
6. Fecha de Nacimiento 26.10.55 Localidad MONTEVIDEO Departamento MONTEVIDEO
7. Domicilio Actual AV. RIVERA 2103 Ap. 8
8. Estado Civil... CASADO
9. Nombre Completo del Cónyugue ... GRACIELA BALBARDA MARSIGLIA
10. Número de Hijos... NINGUNO
11. Documentos del Cónyugue Cédula.. 1231268 ..... Localidad MONTEVIDEO

[illegible] C. Cívica Serie [illegible] Número [illegible] Localidad MONTEVIDEO

B.- DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia LICEO Nº 4 CIUDAD FRANCES [illegible] Localidad MONTEVIDEO
2. Asignaturas que dicta ... MATEMÁTICA
3. Especificar si es Graduado o no No.... Grado Docente
4. Especificar si es Efectivo o Cumple Interinato ... PROVISIONAL
5. Instituto en el cual realizó su formación Docente
6. Año de egreso de dicho Instituto ..... Título Obtenido
7. Fecha de Ingreso a la Docencia ... AGOSTO 1975
8. Especificar cual fue su sistema de Ingreso a la Docencia
9. Fecha de Ingreso como Docente al Actual Instituto .. L.4. 8.1975 L.F. 5.1980 I. [illegible] 4.1980
10. Sistema de Ingreso a la actual función docente
11. En caso de poseer Título Universitario, especificarlo
12. Curso de especialización docente realizados
13. En caso de Cursos reslizados en el Extranjero: Motivo del Curso, por quién fue patrocinado y fecha del mismo

012563

14. En caso de Haber sido objeto de Sumarios: fecha del mismo y causa sintetizada.....
.....

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones .....
.....
.....

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especificar que tipo le ha sido expedido, fecha de expedición y la calidad o Autoridad que le expidió.....
.....
.....
.....

17. Agregue si lo desea algún otro dato de interés referido a sus Actuaciones Docentes .....
.....
.....
.....
.....

FECHA 12.12.80 LOCALIDAD MONTEVIDEO

DEPTO. MONTEVIDEO

Firma del Docente .....

012564

179.399-1
6321

FICHA DEL DOCENTE

A.- DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellido completos MARÍA DEL CARMEN TERESITA SILVERA VILLAR.
2. Nombre completo del Padre . ADEMAR SILVERA .....
3. Nombre completo de la Madre JULIA MARGARITA VILLAR DE SILVERA .
4. Cédula de Identidad del Docente . 1.080.582 .....
5. Credencial Cívica del Docente: Serie A.FA . Número 228. Localidad MONTEV.
6. Fecha de nacimiento 1/8/45 .... Localidad MONTEV. . Departamento MONTEV
7. Domicilio actual . ROBINSON 3503 A. 3.....
8. Estado Civil . SOLTERA.....
9. Nombre completo del Cónyuge .....
10. Número de hijos .....
11. Documentos del Cónyuge: Cédula ..... Localidad .....
    C.Cívica Serie. ... Número. .. Localidad ..

B.- DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia S. FCO. DE ASÍS Localidad MONTEV. .
2. Asignaturas que dicta .. HISTORIA .....
3. Especificar si es Graduado o no .. SÍ GRADUADO Grado Docente .. 9º. .....
4. Especificar si es Efectivo o cumple Interinato .. EFECTIVO. .....
5. Instituto en el cual realizó su formación Docente INST. DE PROFESORES "ARTIGAS"
6. Año de egreso de dicho Instituto 1.9.7.6 .. Título obtenido PROF. DE HISTORIA
7. Fecha de Ingreso a la Docencia . 1.9.7.0 .....
8. Especificar cuál fue su sistema de Ingreso a la Docencia . POR OFICINA. DE CAPITAL. .....
9. Fecha de ingreso como Docente al actual Instituto . 1975. .....
10. Sistema de ingreso a la actual función docente . 10 a. NOMBRAMIENTO DE DIRECCIÓN
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo . . . NO .....
12. Cursos de especialización docente realizados .....
    .....
    .....
13. En caso de Cursos realizados en el Extranjero: Motivo del Curso, por quién fue patrocinado y fecha del mismo .....
    .....
    .....
14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: fecha del mismo y causa sintetizada
    .....
    .....
15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones .....
    .....
    .....

012565

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especificar qué tipo le ha correspondido, fecha de expedición y localidad o Autoridad que le expidió .....

17. Agregue, si lo desea algún otro dato de interés referido a sus funciones Docentes .....

FECHA . 13/ diciembre 1980. LOCALIDAD . MONTEVIDEO ....

DPTO. MONTEVIDEO ....

Firma del Docente .....

013566

6322

143.783-9.

FICHA DEL DOCENTE

A. DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos
Mabel Sum Bichinque de Espinosa

2. Nombre completo del Padre
Florentino Sum Martinez (fallecido)

3. Nombre completo de la Madre
Jacinta Bichinque de Sum

4. Cédula de Identidad del Docente
74247 Lavalleja

5. Credencial Cívica del Docente : Serie S.C.C. Número 5573 Localidad Solis Lav.

6. Fecha de Nacimiento: 7 setiembre de 1947 — Localidad: Tacuarembó — Departamento: Tacuarembó

7. Domicilio Actual y Teléfono
José Pedro Varela S/N Solís de Mataojo. Lavalleja

8. Estado Civil
Casada

9. Nombre completo del conyuge
Carlos Romeo Espinosa

10. NUMERO de Hijos
Dos

11. Documentos del Conyuge: C.I 22586 — Localidad Solis — C.C Ser Nº Loc S.C.C. 4882 Lav.

B. DATOS FUNCIONALES

1.

1. Instituto en que ejerce la Docencia
Solis de Mataojo

2. ASIGNATURA que dicta
Ciencias Biológicas

3. Especificar si es graduado o no — Grado Docente
Provisional

4. Especifique si es efectivo o cumple interinato
Interino

5. Instituto en el cual realizó su formación docente
Facultad de Madicina Escuela de Parteras

6. Año de egreso de dicho Instituto — titulo obtenido
1969 — Partera

7. Fecha de Ingreso a la Docencia
15 de marzo de 1971

8. Especifique cual fué su sistema de ingreso a la docencia
Designada a propuesta de la Dirección

9. Fecha de Ingreso como docente al actual Instituto
15 de marzo de 1971

018567

6322

10. Sistema de Ingreso al actual función docente

Designada a Propuesta de la Dirección

11. En caso de poseer titulo universitario , especificarlo

Partera

12. Cursos de especialización docente realizados

Indicasiones aplicación nuevo plan en la asignatura.Febrero de 1976

13. En casos de cursos realizados en el Extranjero : Motivo del curso , por quien fué patrocinado, fecha del mismo

No tengo

14. en caso de haber sido objeto de sumarios; fecha del mismo y causa sintetizada

No tengo.

15 Idem en cuanto a procesamientos y Sanciones

No tengo

16. en caso de poseer Constancia de Habilitación para cargos Públicos ; especifique que le ha correspondido , fecha de expedición , y Localidad o Autoridad que lo expidió .

Constancia letra " A ", expedida el 17/8/978, en Minas, por la Jefatura de Policía de Lavalleja.

17. Agregar, si lo desea algun otro dato de interes, referido a sus funciones Docentes.

FECHA 23 de diciembre de 198[illegible] Localidad Solis Dpto Lavalleja

Firma del Docente

[signature]

012568

6322

FICHA DEL DOCENTE

A. DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos

Mabel Sum Bichinque de Espinoda

2. Nombre completo del Padre

Florentino Sum Martinez (fallecido)

3. Nombre completo de la Madre

Jacinta Bichinque de Sum

4. Cédula de Identidad del Docente

742 47 Lavalleja

5. Credencial Cívica del Docente : Serie Número Localidad

S.C.C. 5573 Lavalleja

6. Fecha de Nacimiento	Localidad	Departamento
7 setiembre de 1947	Tacuarembó	Tacuarembó

7. Domicilio Actual y Teléfono

José Pedro Varela S/N Solís de Mataojo. Lavalleja

8. Estado Civil

Casada

9. Nombre completo del conyuge

Carlos Romeo Espinosa

10. NUMERO de Hijos

Dos

11. Documentos del Conyuge	C.I	Localidad	C.C Ser Nº Loc
	22586	Solis	S.C.C. 4882 Lav.

B. DATOS FUNCIONALES

1.

1. Instituto en que ejerce la Docencia

Solis de Mataojo.

2. ASIGNATURA que dicta

Ciencias Biológicas

3. Especificar si es graduado o no Grado Docente

Provisional

4. Especifique si es efectivo o cumple interinato

Interino

5. Instituto en el cual realizó su formación docente

Facultad de Medicina. Escuela de Parteras

6. Año de egreso de dicho Instituto titulo obtenido

1969 Partera

7. Fecha de Ingreso a la Docencia

15 de marzo de 1971

8. Especifique cual fué su sistema de ingreso a la docencia

Designada a propuesta de la Dirección

9. Fecha de Ingreso como docente al actual Instituto

15 de marzo de 1971

012569

10. Sistema de Ingreso al actual función docente
. Designada a Propuesta de la Dirección .

11. En caso de poseer titulo universitario , especificarlo
Partera

12. Cursos de especialización docente realizados
Indicasiones aplicación nuevo plan en la asignatura febrero de
1976

13. En casos de cursos realizados en el Extranjero : Motivo del curso , por quien fué patrocinado, fecha del mismo

No tengo

14. en caso de haber sido objeto de sumarios; fecha del mismo y causa sintetizada

No tengo

15 Idem en cuanto a procesamientos y Sanciones

No tengo

16. en caso de poseer Constancia de Habilitación para cargos Públicos ; especifique que le ha correspondido , fecha de expedición , y Localidad o Autoridad que lo expidió .

Constancia letra " A ", expedida por la Jefatura de Policía de Lavalleja, en Minas, el 17/8/980.

17. Agregue, si lo desea algun otro dato de interes, referido a sus funciones Docentes.

FECHA 23 diciembre 1980 Localidad Solís Dpto Lavalleja

Firma del Docente

012570

143881-1 6323

FICHA DEL DOCENTE

A.- DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellido completos (HECTOR SURROCA FORRI)
2. Nombre completo del Padre ...JUAN SURROCA QUARTINO
3. Nombre completo de la Madre...YOLANDA FORRI
4. Cédula de Identidad del Docente 1.557.381
5. Credencial Cívica del Docente: Serie BCA. Nº 69884. Localidad Montevideo
6. Fecha de nacimiento 27/4/1926. Localidad San Carlos Departamento Maldonado
7. Domicilio actual ...Comercio 2029
8. Estado Civil ....Casado
9. Nombre completo del Cóyuge Violeta Pérez Castellanos
10. Número de hijos 4
11. Documentos del Cónyuge Cédula 1.724.485 Localidad Montevideo
    C.Cívica Serie BCA...Nº 44.886 Localidad Montevideo

B.- DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia LA Mennais Localidad Montevideo
2. Asignaturas que dicta HISTORIA - EDUCACION MORAL
3. Especificar si es Graduado o no ....Grado docente....
4. Especificar si es Efectivo o Cumple Interinato...EFECTIVO
5. Instituto en el cual realizó su formación Docente....
6. Año de egreso de dicho Instituto....Título obtenido....
7. Fecha de Ingreso a la Docencia...MARZO 1961
8. Especificar cual fue su sistema de Ingreso a la Docencia. por Selección
9. Fecha de ingreso como Docente al actual Instituto MARZO 1961
10. Sistema de Ingreso a la actual función docente. por Selección
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo....
12. Curso de especialización docente realizados ....
13. En caso de Cursos realizados en el Extranjero; Motivo del Curso, por quien fue patrocinado y fecha del mismo ....
14. En caso de haber sido objeto de Sumarios; fecha del mismo y causa sintetizada ....

012571

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones .....

.....

.....

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especificar que tipo le ha correspondido, fecha de expedición y localidad o Autoridad que le expidió .....

.....

.....

.....

17. Agregue, si lo desea algún otro dato de interés referido a sus funciones Docentes. Dicté clase en Colegio Salesiano 1963-1968
Colegio y Liceo Santa Teresa - 1964 - 1965
Liceo Pedro Urquiza - 1965
Liceo Nº 33 - Pro Visional 1975
Informes de Inspección de Buena a Muy Buena

FECHA 10/12/80 LOCALIDAD.....

DEPARTAMENTO Montevideo....

Firma del Docente [signature]

012572

0324

142333-3

ANEXO I - Pág.1

FICHA DEL DOCENTE

A. DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos: JOSÉ FERNANDO STEVENAZZI da ROSA.
2. Nombre completo del Padre: ENRIQUE LUCAS STEVENAZZI MONTAÑI
3. Nombre completo de la Madre: YOLANDA da ROSA MÉNDEZ de STEVENAZZI
4. Cédula de Identidad del Docente: 20.242 Localidad TBO
5. Credencial Cívica del Docente: Serie TFD Nº 14.133 Localidad Paso de los Toros.
6. Fecha de Nacimiento: 21/VII/47 Localidad TACUAREMBÓ Dpto. TBO
7. Domicilio actual: TREINTA Y TRES 483 - PASO DE LOS TOROS
8. Estado Civil: CASADO
9. Nombre completo del Cónyuge: LAURA MARINA ALEN ESPINOSA de STEVENAZZI
10. Número de Hijos: 2
11. Documentos del Cónyuge: C.I.: 26.930 Localidad TACUAREMBÓ
    C.C.: Serie TFD Nº 16.247 Localidad P. de los Toros

B. DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia: CENTRO DOCENTE VILLAMIL
   Localidad: PASO DE LOS TOROS
2. Asignaturas que dicta: TALLER ARTES APLICADAS
3. Especificar si es graduado o no: NO Grado docente: 2
4. Especifique si es efectivo o cumple interinato: INTERINO
5. Instituto en el cual realizó su romación docente: NORMAL ESTUDIOS DE FORMACIÓN DOCENTE
6. Año de egreso de dicho Instituto: ——— Título Obtenido: ———
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 9/V/73
8. Especifique cuál fue su sistema de ingreso a la Docencia: DIRECTO POR LA DIRECCIÓN
9. Fecha de ingreso como docente al cutal Instituto: 9/V/73
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: DIRECTO.
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo: CERTIFICADO DE ESTUDIOS DE ARTISTA PLÁSTICO.

012573

6324

ANEXO I -Pág.2

12. Cursos de especialización docente realizados: NO TENGO

13: En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quién, por quién fue patrocinado y fecha del mismo: NO TENGO

14: En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y Causa sintetizada NO TENGO

15: Idem en cuanto a Procedimientos y Sanciones: NO TENGO

16: En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargo Públicos, especifique qué tipo le ha correspondido, fecha de expedición y Localidad o Autoridad que lo expedió: NO TENGO

17: Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: MI FORMACIÓN DOCENTE ESTÁ CIMENTADA EN LA EXPERIENCIA Y REGULARIZADA CON EL APOYO DE INSPECTORES Y DIRECTORES

Fecha 15/XII/80 Localidad PASO DE LOS TOROS Dpto TACUAREMBÓ

Firma del Docente: [signature]

012574

180331-1 6325

A. DATOS PERSONALES.

1. Nombre y apellidos completos: Juan Bautista María Schroeder Otero
2. Nombre completo del padre: Alejandro Schroeder Hosking
3. Nombre completo de la madre: Agustina Valentina Otero Echeverría
4. Cédula de Identidad del Docente: 557.839 Localidad: Montevideo
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: AKB Número: 3528 Localidad: Montevideo
6. Fecha de Nacimiento: 4/Febrero/1930 Localidad: Montevideo Departamento: Mdeo.
7. Domicilio actual: Dr. Alejandro Schroeder 6747 (Ex 654 5)
8. Estado Civil: Casado
9. Nombre completo del cónyuge: María Adela Rius Herrera
10. Número de hijos: Cinco
11. Documentos del Cónyuge: Cédula de Identidad: ..... Localidad: .....
(Ausente) Credencial Cívica: Serie: ..... Número: ..... Local: .....

B DATOS FUNCIONALES.

1. Instituto en que ejerce la docencia: Facultad de Derecho Localidad: Montevideo
2. Asignatura que dicta: Economía Política
3. Especificar si es graduado o nó: Sí Grado Docente: 5
4. Especificar si es efectivo o cumple interinato: Interino
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: Facultad de Derecho
6. Año de egreso de dicho Instituto: 12/11/68 Título obtenido: Profesor Adscripto
7. Fecha de ingreso a la Docencia: Inició formación docente el 9/4/57
8. Especifique cuál fué su sistema de ingreso a la docencia: Llamado a aspirantes
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 14/3/77
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: Designación en base a antecedentes
11. En caso de poseer Título Universitario, especificarlo: Doctor en Derecho y Ciencias Sociales
12. Cursos de especialización docente realizados: Surge del legajo personal

.....

.....

012575

6325

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quién fué patrocinado y fecha del mismo: .....

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo, y causa sintetizada: No .....

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: No .....

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición y Localidad o Autoridad que la expidió: Hasta la fecha no me fue solicitada. Oportunamente firme declaracion jurada requerida en la facultad.

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: Inició la actuacion docente con el Doctor Carlos A. Viera. Desde esa fecha dictó clases cuando le fueron asignadas. Aparte del trabajo doctrinal mencionado en su legajo escribió dos más: "Apreciacion histórica de la doctrina Social cristiana" y "Teoria económica del ahorro

Fecha: 12/Dic/80 Localidad: Montevideo Dpto: Montevideo

Firma del Docente: [signature]

012576

184565-0 6326

FICHA DEL DOCENTE

A.- DATOS PERSONALES.

1. Nombre y apellido completos. SANTURIO, OMAR DANTE
2. Nombre completo del Padre. LUCIO GONZALEZ
3. Nombre completo de la Madre. MARGARITA SANTURIO
4. Cédula de Identidad del Docente. C.I. 1.188.023
5. Credencial Cívica del Docente: Serie. [illegible] Número. [illegible] Localidad. MONTEVIDEO
6. Fecha de nacimiento. 2/VII/49 Localidad. MONTEVIDEO Departamento. MONTEVIDEO
7. Domicilio actual. Instrucciones 4142
8. Estado Civil. CELIBE (SOLTERO) SACERDOTE
9. Nombre completo del Cónyugue.
10. Número de Hijos.
11. Documentos del Cónyugue: Cédula. Localidad.
    C. Cívica Serie. Número. Localidad.

B.- DATOS FUNCIONALES:

1. Instituto en que ejerce la Docencia. DON ORIONE Localidad. MONTEVIDEO
2. Asignaturas que dicta. AREA ESPAÑOL Y LITERATURA 3° EDUCACION MORAL Y CIVICA 4°
3. Especificar si es Graduado o no. Grado Docente.
4. Especificar si es efectivo o cumple Interinato. EFECTIVO
5. Instituto en el cual realizó su formación Docente. ADRIANO AGOSTA (BS. AS)
6. Año de egreso de dicho Instituto. 1968 Título obtenido. MAESTRO NORMAL NACIONAL ARGENTINO
7. Fecha de Ingreso a la Docencia. 18 de MARZO de 1970
8. Especificar cual fue su sistema de Ingreso a la Docencia. POR ENCARGO DE LOS SUPERIORES (Obra Don Orione)
9. Fecha de ingreso como Docente al actual Instituto. AGOSTO 1980
10. Sistema de ingreso a la actual función docente. IDEM (8) POR FALLECIMIENTO DE ANT. TITULAR
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo. LICENCIADO EN PSICOLOGIA Y PERITO EN MEDICINA LEGAL
12. Curso de especialización docente realizados. IDEM ANTERIOR — PSICOLOGIA Y PEDAGOGIA —
13. En caso de Cursos realizados en el Extranjero: Motivo del Curso por quién fue patrocinado y fecha del mismo. POR LOS SUPERIORES OBRA DON ORIONE. PARA CAPACITACION DOCENTE 1976 — 1979 (ROMA)
14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: fecha del mismo, y causa sintetizada.
15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones.

012577

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especificar que tipo le ha correspondido, fecha de expedición y localidad o Autoridad que le expidió.....

17. Agregué, si lo desea algún otro dato de interés referido a sus funciones Docentes.....

EJERCICIO DEL MAGISTERIO EN UNA ESCUELA AGRARIA. — 1970-1971

FECHA: 19/XII/80 LOCALIDAD: MONTEVIDEO

DPTO: MONTEVIDEO

Firma del Docente: Lic. Omar Santiago

012578

136.952-9 •

6327

FICHA DEL DOCENTE

A. DATOS PERSONALES

1. MARIA JOSEFINA SCHMIDT GAZZANO
Nombre y apellidos completos

2. CARLOS ADOLFO SCHMIDT IRURETA GOYENA
Nombre completo del Padre

3. MARGARITA GAZZANO PRATTO
Nombre completo de la Madre

4. & 712.510 Montevideo.
Cédula de Identidad del Docente

5. C.E.A. 6227 Canelones.
Credencial Cívica del Docente: Série Número Localidad

6. 14-6-1934 Paysandú.
Fecha de Nacimiento Localidad Departamento

7. Gral.Artigas 385 La Paz. Canelones. 0322-2454
Domicilio actual y teléfono

8. Soltera.
Estado Civil

9. ———————
Nombre completo del Cónyuge

10. ———————
Número de Hijos

11. ——————————
Documentos del Cónyuge C.I. Localidad C.C.Serie Nro. Localid.

B. DATOS FUNCIONALES

1. Liceo 13.
Instituto en que ejerce la Docencia

2. DIBUJO.
Asignatura que dicta

3. Graduada. 6 to.
Especificar si es graduado o nó Grado Docente

4. Efectivo.
Especifique si es efectivo o cumple interinato

5. Instituto de Profesores Artigas.
Instituto en el cual realizó su formación docente

6. 1960.
Año de egreso de dicho Instituto Título obtenido

7. 20-8-1959
Fecha de ingreso a la Docencia

8. Nombramiento directo.
Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia

9. 15-3-1960
Fecha de ingreso como docente al actual Instituto

10. Concurso Libre de Oposición 1er.puesto. 1959.
Sistema de ingreso a la actual función docente

012579

6327

11. _____
En caso de poseer título universitario, especificarlo

12. _____
Cursos de especialización docente realizados

13. _____
En caso de Cursos realizados en el extranjero:Motivo del Curso, por quien fué patrocinado, y fecha del mismo

14. _____
En caso de haber sido objeto de Sumario:Fecha del mismo y causa sintetizada

15. _____
Idem en cuanto a procesamientos y Sanciones

16. _____
En caso de poseer Constancia de Habilitación para cargos Públicos,especifique que la ha correspondido, fecha de expedición, y Localidad o Autoridad que la expidió.

17. _____
Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes

FECHA 8-12-1980. LOCALIDAD _____ DPTO Montevideo

FIRMA DEL DOCENTE _____

012580

24400-5

6328

FICHA DEL DOCENTE

A. DATOS PERSONALES.

1. Nombre y apellidos completos: MARCELO SOLARI BARRANDEGUY
2. Nombre completo del padre: ISMAEL SOLARI AMONDARAIN
3. Nombre completo de la madre: ESTER BARRANDEGUY LASARTE
4. Cédula de Identidad del Docente: 1.196.439 Localidad: Montevideo
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: AXB Número: 9808 Localidad: Montevideo
6. Fecha de Nacimiento: 20.6.1941 Localidad: Buenos Aires Departamento: Rca. Argentina
7. Domicilio actual: Viña del Mar 6967
8. Estado Civil: Casado
9. Nombre completo del cónyuge: GRACIELA FONTANO VARELA
10. Número de hijos: tres
11. Documentos del Cónyuge: Cédula de Identidad: 883.900 Localidad: Montevideo
    Credencial Cívica: Serie: AXR Número: 10370 Local: Montev.

B DATOS FUNCIONALES.

1. Instituto en que ejerce la docencia: Facultad de Derecho Localidad: Montevideo
2. Asignatura que dicta: DERECHO INTERNACIONAL PRIVADO
3. Especificar si es graduado o nó: Sí Grado Docente: 5
4. Especificar si es efectivo o cumple interinato: Interino
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: Facultad de Derecho
6. Año de egreso de dicho Instituto: 1967 Título obtenido: Doctor en Derecho y C.Soc.
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 1.9.1970
8. Especifique cuál fué su sistema de ingreso a la docencia: concurso de méritos
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 1.9.70
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: concurso de méritos
11. En caso de poseer Título Universitario, especificarlo: Doctor en Derecho y C.Sociales
12. Cursos de especialización docente realizados: EEUU. (S.M.U. de Dallas, Texas); Curso del Comité Jurídico Interamericano (Río de Janeiro, 1976)

012581

6328

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quién fué patrocinado y fecha del mismo: Los indicados precedentemente, por becas obtenidas por la Comisión Fulbright y la Organización de Estados Americanos, respectivamente.

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo, y causa sintetizada: No.

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: No.

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición y Localidad o Autoridad que la expidió: ——— No se me ha solicitado hasta la fecha.

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: Me remito a mi legajo Personal No. 726 (Fac. de Derecho).

Fecha: 12 Dic. 1980 Localidad: Montevideo Dpto: Montevideo.

Firma del Docente: [signature]

012582

6829

140.898-6

FICHA DEL DOCENTE

A. DATOS PERSONALES

HORTENSIA NELLY SONDEREGGER SCHMIDT

1. Nombre y apellidos completos

JOSE MANUEL SONDEREGGER MAYER (FALLECIDO)

2. Nombre completo del Padre

MARIA OLGA ALBERTINA SCHMIDT ZUND (FALLECIDA)

3. Nombre completo de la Madre

57.339 (Florida)

4. Cédula de Identidad del Docente

A.D.A 5586 Montevideo

5. Credencial Cívica del Docente : Serie Número Localidad

10 noviembre 1931 Nueva Helvecia Colonia

6. Fecha de Nacimiento Localidad Departamento

Juan Carlos Gómez 1231 apto.32 2o.piso Montevideo

7. Domicilio Actual y Teléfono

Soltera

8. Estado Civil

- - - - - - -

9. Nombre completo del conyuge

- - - - - - - -

10. NUMERO de Hijos

- - - - - - - -

11. Documentos del Conyuge C.I Localidad C.C Ser Nº Loc

B. DATOS FUNCIONALES

1. Liceo De Soca

1. Instituto en que ejerce la Docencia

Directora

2. ASIGNATURA que dicta

Graduada(en Francés)

3. Especificar si es graduado o no Grado Docente

[illegible]

4. Especifique si es efectivo o cumple interinato

Alianza Francesa Sorbonne (Paris)

5. Instituto en el cual realizó su formación docente
1958 Diploma Superior-París -Beca año 1961-62

6. Año de egreso de dicho Instituto titulo obtenido

1958

7. Fecha de Ingreso a la Docencia

Designación (precaria)efectiva por concurso 1967

8. Especifique cual fué su sistema de ingreso a la docencia

3 de marzo 1978

9. Fecha de Ingreso como docente al actual Instituto

012583

6329

10. Designación
Sistema de Ingreso al acual función docente

11. En caso de poseer titulo universitario , especificarlo
"STAGE" pedagógicos en París y en Uruguay.-

Embajada de Francia. Inspección docente de francés

12. Curso de especialización docente realizados
Beca otorgada por el gobierno francés para perfeccionamiento de profesores de francés en el extranjero. Año lectivo 1961-62

(en Francia)

13. En casos de cursos realizados en el Extranjero : Motivo del curso , por quien fué patrocinado, fecha del mismo

14. en caso de haber sido objeto de sumarios; fecha del mismo y causa sintetizada

15 Idem en cuanto a procesamientos y Sanciones .

16. en caso de poseer Constancia de Habilitación para cargos Públicos ; especifique que le ha correspondido , fecha de expedición , y Localidad o Autoridad que lo expidió .
Curriculum presentado en Administración Liceal, a pedido de la Inspectora Ma. Teresa Bianchetti, quien me diera posesión del cargo actual.-(1978)

17. Agrege , si lo desea algun otro dato de interes, referido a sus funciones Docentes.

FECHA 29-12-80 Localidad Soca Dpto Canelones

Firma del Docente

Hortensia Sondereggr

012584

~~~ 235672-3 6330

FICHA DEL DOCENTE

... PERSONALES

... y apellidos completos: JORGE WASHIGTON SANCHEZ GARCIA ....

... completo del padre: ..RAMON SANCHEZ AMADO.................................

... completo de la madre: ERLINDA GARCIA FERRARI....................

... de Identidad del Docente: 1.084.138-9.... Localidad: MONTEVIDEO.

... Cívica del Docente: Serie: BAB... Número: 28399. Localidad MONTEVIDEO

... de nacimiento: .5.2.47....... Localidad MONTEVIDEO Depto. .MONTEVIDEO

... actual: 4 DE JULIO 3232 ....

... Civil: ..SOLTERO..

... completo del cónyuge: ....

... de hijos: ....

... del Cónyuge: Cédula de Identidad: ....Localidad: ....

Credencial Cívica: Serie .... Número ...... Local..

...LES

... en que ejerce la docencia CIENCIAS ECONOMICAS Localidad: MONTEVIDEO

... que dicta: MATEMATICA FINANCIERA Y ACT. METODOS CUANTITATIVOS

... si es graduado o nó: .NO.............. Grado Docente: Gº5 y Gº3

... si es efectivo o cumple interinato: ....INTERINO.............

... en el cual realizó su formación docente: CIENCIAS ECONOMICAS..

... de dicho Instituto: .... Título obtenido: ....

... ingreso a la Docencia: ..1.11.68..

... cuál fue su sistema de ingreso a la docencia: CONCURSO DE MERITOS

... ingreso como docente al actual Instituto: .1.11.68.............

... ingreso a la actual función docente: CONCURSO DE MERITOS......

... de poseer Título Universitario, especificarlo CONTADOR PUBLICO LIC. EN ADM

... especialización docente realizados: NO.......................................

....

....

... Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quién

... y fecha del mismo NO..

....

....

... haber sido ... y causa ...

..........NO..................... 012585 ....

... a Procesamientos y Sanciones: ..NO...

....
~~~

6330

.....

.....

... de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique

... le ha correspondido, fecha de expedición y Localidad o Autoridad que

...ión: .....CAT. A. 1978. JEFATURA DE POLICIA DE MONTEVIDEO...

.....

... si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Do-

.....

.....

.....

.....

Fecha: 10.diciembre.1980 Localidad: Montevideo. Dpto: Montevideo

Firma del Docente: .....

012586

6331

143.044-6

FICHA DEL DOCENTE

A. DATOS PERSONALES.

1. Nombre y apellidos completos: HECTOR MARIN STURLA BERHOURT
2. Nombre completo del padre: HECTOR RAUL STURLA
3. Nombre completo de la madre: ELSA BERHOURT
4. Cédula de Identidad del Docente: 1.276.063 Localidad: MONTEVIDEO
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: A2B Número: 7835 Localidad: MONTEVIDEO
6. Fecha de Nacimiento: 13/6/53 Localidad: MONTEV. Departamento: MONTEV.
7. Domicilio actual: JUAN MA. PAREZ 2986 - 3 Piso
8. Estado Civil: CASADO
9. Nombre completo del cónyuge: MARIA CAROLINA VIÑAS JAUREGUA
10. Número de hijos: 1
11. Documentos del Cónyuge: Cédula de Identidad: 1.133.881 Localidad: MONTEVIDEO
    Credencial Cívica: Serie: A.C.B. Número: 15014 Local: MONT.

DATOS FUNCIONALES.

1. Instituto en que ejerce la docencia: FAC. DERECHO C. SOCIALES Localidad: MONTEVIDEO
2. Asignatura que dicta: DERECHO CIVIL II
3. Especificar si es graduado o nó: Sí Grado Docente: ASPIRANTE
4. Especificar si es efectivo o cumple interinato: EFECTIVO
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: F. DERECHO
6. Año de egreso de dicho Instituto: 1972 Título obtenido: DOCTOR EN DERECHO Y C. SOCIALES
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 1980
8. Especifique cuál fué su sistema de ingreso a la docencia: ASPIRANTE
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 1980
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: ———
11. En caso de poseer Título Universitario, especificarlo: DOCTOR EN DERECHO Y C. SOCIALES
12. Cursos de especialización docente realizados: ———

012587

6331

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quién fué patrocinado y fecha del mismo: .....

.....

.....

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo, y causa sintetizada: .....

.....

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: .....

.....

.....

.....

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición y Localidad o Autoridad que la expidió: .....

.....

.....

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: .....

.....

.....

.....

.....

.....

Fecha: 23/12/80... Localidad: MONTEV. Dpto: MONTEV.

Firma del Docente: .....

012588

136543-6 6332

ANEXO I -Pag.1

FICHA DEL DOCENTE

A. DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos: JOSE RUBEN SCAPPA ALEN
2. Nombre completo del Padre: JOSE EMILIO SCAPPA MADERO (FALL.)
3. Nombre completo de la madre: MARIA ELIDA ALEN CONDE
4. Cédula de identidad del Docente: 936.139-2 ..Localidad. Monte.
5. Credencial cívica del Docente: Serie. BLA ....Nº 14.50 Localidad.
6. Fecha de Nacimiento: 2/4/43....Localidad. Mont...Dpto. Monte.
7. Domicilio actual: MARNE.3423 Montevideo
8. Estado Civil: ....Casado
9. Nombre completo del Cónyuge: RAQUEL ADELAIDA RODRIGUEZ ESTEVEZ
10. Número de hijos: ..DOS
11. Documentos del Cónyuge: C.I.: 969.104 ..Localidad..Montevideo.
    C.C.: Serie. BCA Nº. 36.057. Localidad. Mv.

B. DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia. C.D.I. Cayetano Carcavallo
   Localidad: ..Montevideo
2. Asignaturas que dicta: ...Taller-Tecnología (Inst. Sanitarias).
3. Especificar si es graduado o no: SI..Grado docente: ..5º.....
4. Especifique si es efectivo o cumple interinato: EFECTIVO.....
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: ..NO.....
   .....
6. Año de egreso de dicho Instituto: ....Título obtenido.....
7. Fecha de ingreso a la Docencia: ..octubre de 1963.....
8. Especifique cuál fue su sistema de ingreso a la Docencia. Directo
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: octubre 1963
10. Sistema de ingreso a la actual función docente. Directo.....
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo: .NO...

012589

6332.

12. Cursos de especialización docente realizados:.....
.....
.....
.....
.....

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero:Motivo del curso, por quién fue patrocinado y fecha del mismo.....
.....
.....

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha delmismo y causa sintetizada:.....
.....

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones.....
.....
.....

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos,especifique qué tipo le ha correspondido, fecha, de expedición y Localidad o Autoridad que lo expidió:....
Solicitada no expedida.....

17. Agregue, si lo desea,algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes:.....
.....
.....

Fecha:..17/12/80...Localidad:..Montevideo...Depto.:..Montevideo

Firma del Docente:.....

012590

6333

138450-2

FICHA DEL DOCENTE

A. DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos: Graciela María Siécola Rampa de Bonet
2. Nombre completo del Padre: Nicolás Siécola Mango
3. Nombre completo de la Madre: Orlinda Rampa Faggetti
4. Cédula de Identidad del Docente: 560.956 Localidad Montevideo
5. Credencial Cívica del Docente: Serie B.I.B.Nº 3729 Localidad Mdeo.
6. Fecha de Nacimiento: 17.4.932 Localidad: Salto Dpto. Salto
7. Domicilio actual: Avda. Libertador Brig. Gral. Lavalleja 1708 Apto. 301
8. Estado Civil: Casada
9. Nombre completo del Cónyuge: Dagoberto León Bonet Alfonso
10. Número de hijos: Tres
11. Documentos del Cónyuge: C.I. 1.619.374 Localidad: Montevideo
    C.C. Serie B.U.B Nº 17892 Loc. Mdeo.

B. DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia: Hospital Vilardebó
   Localidad: Montevideo
2. Asignaturas que dicta: Corte y Costura
3. Especificar si es graduado o no: Si Grado docente: Quinto
4. Especifique si es efectivo o cumple interinato: Efectiva
5. Instituto en el cual realizó su formación docente:
6. Año de egreso de dicho Instituto: ..... Título obtenido .....
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 15 de Mayo de 1958
8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la Docencia:
   Nombramiento Directo
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: Mayo de 1965
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: traslado
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo .....

012591

12. Cursos de especialización realizados: .Curso de Adiestramiento en Servicio efectuado en el Hospital Vilardebó.... Jornadas Nacionales de Rehabilitación del paciente psiquiatrico como miembro titular.....
.....
.....

13: En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, - por quién fue patrocinado y fecha del mismo: .....
.....
.....

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y Causa sintotizada: Información de fecha 19.8.1980. Resolución de fecha 9.10.80 "Inasistencias motivadas por razones de salud"
.....

15: Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: .....
.....
.....

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos especifique que tipo d la ha correspondido, fecha de expedición y loclidad que lo expidió: .....
.....

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus - funciones Docentes: .....
.....
.....

Fecha 21.12.1980... Localidad Montevideo..... Dpto. Montevideo.....

Firma del Docente: Graciela Luisi de Boiret

012592

FICHA DEL DOCENTE

6334

136017-1 Sardas

DATOS PERSONALES.

1. Nombre y apellidos completos: DANIEL SARDAS ESTRUGO
2. Nombre completo del padre: Roberto Sardas.
3. Nombre completo de la madre: SUSANA [redacted] ESTRUGO
4. Cédula de Identidad del Docente: 235499 Localidad: MONTEVIDEO
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: ARB Número: 2358 Localidad: Montevideo
6. Fecha de Nacimiento: 2/2/1914 Localidad: ..... Departamento: Montevideo
7. Domicilio actual: Bulevar España 2761. P. 9°
8. Estado Civil: Casado
9. Nombre completo del cónyuge: ESTHER DONOMO
10. Número de hijos: 3
11. Documentos del Cónyuge: Cédula de Identidad: 429567 Localidad: MONTEVIDEO
    Credencial Cívica: Serie: AFF Número: 3331 Local: MONTEVIDEO

DATOS FUNCIONALES.

1. Instituto en que ejerce la docencia: Facultad de Odontología Localidad: Montevideo
2. Asignatura que dicta: Prótesis 2°
3. Especificar si es graduado o nó: Si Grado Docente: 5
4. Especificar si es efectivo o cumple interinato: EFECTIVO
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: Fac. de Odontología
6. Año de egreso de dicho Instituto: ..... Título obtenido: Doctor en Odontología
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 17/06/47
8. Especifique cuál fué su sistema de ingreso a la docencia: Concurso de Oposición
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 17-06-47
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: Concurso
11. En caso de poseer Título Universitario, especificarlo: Doctor en Odontología
12. Cursos de especialización docente realizados: .....
13. En cáso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quién fué patrocinado y fecha del mismo: .....
14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo, y causa sintetizada: .....
15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: .....

[redacted]

12.593

6335

137179-8

FICHA DEL DOCENTE

DATOS PERSONALES.-

1. Nombre y apellidos completos: Luis Alberto Scorza Ardemagni
2. Nombre completo del padre: Luis Alberto Scorza Petrone
3. Nombre completo de la madre: María Raquel Ardemagni Moroni
4. Cédula de Identidad del Docente: 683.419 Localidad: Montevideo.
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: AxB Número: 9659 Localidad: Montevideo
6. Fecha de Nacimiento: 10/Enero/939 Localidad: Montevideo Departamento: Montevideo
7. Domicilio actual: Fco García Cortinas 2388
8. Estado Civil: Casado
9. Nombre completo del cónyuge: María Cristina Arló Díaz
10. Número de hijos: 5
11. Documentos del Cónyuge: Cédula de Identidad: 932932 Localidad: Montevideo

Credencial Cívica: Serie: AxB Número: 9680 Local: Montevideo.

DATOS FUNCIONALES.

1. Instituto en que ejerce la docencia: Facultad de Medicina Localidad: Montevideo
2. Asignatura que dicta: Clínica Médica
3. Especificar si es graduado o nó: Si Grado Docente: Profesor Adjunto (3)
4. Especificar si es efectivo o cumple interinato: Interino.
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: Facultad de Medicina
6. Año de egreso de dicho Instituto: 1971 Título obtenido: Médico
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 27/II/1975
8. Especifique cuál fué su sistema de ingreso a la docencia: Concurso de oposición y méritos
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 12/abril/1978
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: Concurso de méritos
11. En caso de poseer Título Universitario, especificarlo: Médico
12. Cursos de especialización docente realizados: Post graduado en Medicina Interna Especialista en Enfermedades Infecciosas (por Competencia Notoria)
13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quién fué patrocinado y fecha del mismo: Curso de Perfeccionamiento en Enfermedades Infecto Contagiosas (Cs. As. República Argentina) Cátedra y Clínica de Enfermedades Infecciosas Mayo 1974
14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo, y causa sintetizada: NO
15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: NO

012595

6335

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición y Localidad o Autoridad que la expidió: .....

En trámite

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: .....

Fecha: 8/Dic/980 Localidad: Montevideo Dpto: Montevideo

Firma del Docente: Luis Alberto Lorenzo

012596

1

6336

FICHA DOCENTE

A. DATOS PERSONALES

GLAUCO AMERICO SEQUEIRA MELGAR

1. Nombres y Apellidos completos

2. Nombre completo del Padre
ALBERTO AMERICO SEQUEIRA OLIVERA

3. Nombre completo de la Madre
BELIA FERMINA MELGAR FERNANDEZ

4. Cédula de Identidad del Docente
"C 25075 Minas (Lavalleja)

5. Credencial Cívica del Docente: Serie | Número | Localidad
SAA | 24514 | Minas

6. Fecha de Nacimiento | Localidad | Departamento
12 de Octubre de 1949 | Minas | Lavalleja

7. Domicilio actual y teléfono
Juan Farina 617 Telf 2930 Minas-Lavalleja

8. Estado Civil
Casado

9. Nombre completo del Cónyuge
María Gladys López García

10. Número de hijos
Uno (1) Martín Sequeira López

11. Documentos del Cónyuge - C.I. | Localidad | C.C. Serie | No. Local.
74848 | Minas | SAA | 26189

B. DATOS FUNCIONALES.

1. Instituto en que ejerce la Docencia
INSTITUTO "EDUARDO FABINI" Minas - Lavalleja

2. Asignatura que dicta
BIOLOGIA

3. Especificar si es graduado o nó | Grado Docente
No soy graduado | 1° categoría

4. Especificar si es efectivo o cumple interinato

5. Instituto en el cual realizo su formación docente

6. Año de egreso de dicho Instituto | titulo obtenido

7. Fecha de ingreso a la Docencia
Agosto de 1975

8. Especifique cual fue sus sistema de ingreso a la Docencia
Propuesto por la Dirección

9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto
Agosto de 1975

10. Sistema de ingreso a la actual función docente
Propuesto por la Dirección

11. En caso de poseer título universitario, especificarlo
Doctor en Veterinaria

012597

FICHA DEL DOCENTE

6327

A. DATOS PERSONALES.

1. Nombre y apellidos completos: MARIO JOAQUIN SERNA ALTESOR (S/R 138063-3)
2. Nombre completo del padre: JOAQUIN SERNA PASTORINO
3. Nombre completo de la madre: ESILDA ALTESOR DE SERNA
4. Cédula de Identidad del Docente: 990-140 Localidad: MONTEVIDEO
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: AXA Número: 12773 Localidad: MONTEVIDEO
6. Fecha de Nacimiento: 2/2/1944 Localidad: —— Departamento: MONTEVIDEO
7. Domicilio actual: DALMIRO COSTA 4514
8. Estado Civil: CASADO
9. Nombre completo del cónyuge: OLGA CRISTINA PAPP DE SERNA
10. Número de hijos: 2
11. Documentos del Cónyuge: Cédula de Identidad: 717-999 Localidad: MONTEVIDEO
    Credencial Cívica: Serie: AXA Número: 12526 Local: MONTEVIDEO

B DATOS FUNCIONALES.

1. Instituto en que ejerce la docencia: FACULTAD DE VETERINARIA Localidad: MONTEVIDEO
2. Asignatura que dicta: TECNOLOGIA DE LA CARNE
3. Especificar si es graduado o nó: SI Grado Docente: ASISTENTE (Gr.2)
4. Especificar si es efectivo o cumple interinato: INTERINO
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: FACULTAD DE VETERINARIA
6. Año de egreso de dicho Instituto: 1973 Título obtenido: MEDICO- VETERINARIO
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 20 de abril de 1979
8. Especifique cuál fué su sistema de ingreso a la docencia: CONCURSO DE MERITOS
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 20 de abril de 1979
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: CONCURSO DE MERITOS
11. En caso de poseer Título Universitario, especificarlo: MEDICO- VETERINARIO
12. Cursos de especialización docente realizados: ——
13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quién fué patrocinado y fecha del mismo: Normas higiénico-sanitarias en establecimientos frigoríficos; enviado por el Ministerio de Agricultura y Pesca, del 16 de junio al 4 de julio de 1980 en la Fac. de Veterinaria de la Universidad de la Plata (Argentina).
14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo, y causa sintetizada: ——
15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: ——

012599

6327

.....

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición y Localidad o Autoridad que la expidió: .....
Constancia de Habilitación tipo A; expedida el 29 de agosto de 1977 en Montevideo por el Chel. Julio C. Bonelli Jefe de Policía.-

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: .....

.....

.....

.....

.....

Fecha: 9 de diciembre 1980 Localidad: ..... Dpto: MONTEVIDEO

Firma del Docente: .....

012600

FICHA DEL DOCENTE

140884-8 S/02-. 6338

DATOS PERSONALES.

1. Nombre y apellidos completos: ROBERTO GUSTAVO SOLER VARELA
2. Nombre completo del padre: ROBERTO SOLER ARNAU
3. Nombre completo de la madre: ISABEL VARELA BARTOLOME
4. Cédula de Identidad del Docente: 1.269.806 Localidad: MONTEVIDEO
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: 3F3 Número: 5014 Localidad: MONTEVIDEO
6. Fecha de Nacimiento: 30/3/53 Localidad: MONTEVIDEO Departamento: MONTEVIDEO
7. Domicilio actual: AV. LIBERTADOR BRIG. GRAL. LAVALLEJA 1763 AP. 401
8. Estado Civil: SOLTERO
9. Nombre completo del cónyuge: ——
10. Número de hijos: ——
11. Documentos del Cónyuge: Cédula de Identidad: —— Localidad: ——

Credencial Cívica: Serie: —— Número: —— Local: ——

DATOS FUNCIONALES.

1. Instituto en que ejerce la docencia: FAC. DE ODONTOLOGIA Localidad: MONTEVIDEO
2. Asignatura que dicta: TECNICA DE PROTESIS 1º y 2º CURSO
3. Especificar si es graduado o nó: GRADUADO Grado Docente: Gº II
4. Especificar si es efectivo o cumple interinato: EFECTIVO
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: FAC. DE ODONTOLOGIA
6. Año de egreso de dicho Instituto: 1978 Título obtenido: DR. EN ODONTOLOGIA
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 1º DE JUNIO de 1977
8. Especifique cuál fué su sistema de ingreso a la docencia: CONCURSO DE OPOSICIÓN Y MERITOS.
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 1º de JUNIO de 1977
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: CONCURSO DE OPOSICION Y MERITOS.
11. En caso de poseer Título Universitario, especificarlo: DR. EN ODONTOLOGIA
12. Cursos de especialización docente realizados ① CURSO DE PSICOPEDAGOGIA EN LA FAC. DE ODONTOLOGIA DICTADO POR LA DRA. SARAZOLA ② CURSO TALLER PARA DOCENTES UNIVERSITARIOS DICTADO POR DOS PEDAGOGOS CHILENOS ③ CURSO SOBRE EVALUACION DEL PROCESO EDUCATIVO UNIVERSITARIO DICTADO POR DOS PEDAGOGOS CHILENOS.
13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quién fué patrocinad y fecha del mismo: NO.
14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo, y causa sintetizada: NO
15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: NO

012601

6338

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición y Localidad o Autoridad que la expidió: .....

No Poseo

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: .....

Fecha: 8/12/80 Localidad: Montevideo Dpto: Montevideo

Firma del Docente: Roberto J. Soler

012602

1

6339

ANEXO I -Pag.1

141.368-1

FICHA DEL DOCENTE

A. DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos: EDMUNDO WALTER SOSA MOYANO....
2. Nombre completo del Padre: MANUEL SOSA SARAVIA.....
3. Nombre completo de la madre: MARIA MOYANO FERNANDEZ.....
4. Cédula de identidad del Docente: 638.316 .....Localidad Montevideo
5. Credencial cívica del Docente: Serie BLA.....Nº10378 Localidad Mvdeo.
6. Fecha de Nacimiento 21/8/932...Localidad.....Dpto. Mvdeo...
7. Domicilio actual: Lavalleja 1178-Barra de Carrasco.....
8. Estado Civil: Casado.....
9. Nombre completo del Cónyuge: Silvia Ema Fernandez Montiel.....
10. Número de hijos: 1.....
11. Documentos del Cónyuge: C.I. 24.536.....Localidad Dura zno....

C.C.: Serie AVA Nº 19607...Localidad Mvdeo

B. DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia Cayetano Carcavhalo.....

Localidad: Montevideo.....

2. Asignaturas que dicta: Dibujo e Historia.....
3. Especificar si es graduado o no: SI...Grado docente: 5º.....
4. Especifique si es efectivo o cumple interinato: EFECTIVO.....
5. Instituto en el cual realizó su formación docente:.....

.....

6. Año de egreso de dicho Instituto:.....Título obtenido.....
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 2/5/1963.....
8. Especifique cuál fue su sistema de ingreso a la Docencia. DIRECTO
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 12/5/1975
10. Sistema de ingreso a la actual función docente.....
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo:.....

012603

6239

ANEXO I-Pag.2

12. Cursos de especialización docente realizados:.....
Ciclo de Antropología-Instituto de Estudios Superiores....
.....
.....
.....

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero:Motivo del curso, por quién fue patrocinado y fecha del mismo.....
Especialización-Ministerio de Guerra-Brasil-1965.....
" " -Universidad Central del Ecuador-1963.....

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha delmismo y causa sintetizada:.....
.....

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones.....
.....
.....

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos,especifique qué tipo le ha correspondido, fecha de expedición y Localidad o Autoridad que lo expidió:....
A-Jefatura Policía Canelones
.....

17. Agregue, si lo desea,algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes:.....
.....
.....

Fecha30-12-1980...Localidad:.....Depto.:Mvdeo.....

Firma del Docente.....

012604

6340

FICHA DEL DOCENTE. (Debe ser completada a máquina o manuscrita con letra de imprenta).

A. DATOS PERSONALES.

1. Nombre y apellidos completos SILVEIRA ZABALA RAMON EDUARDO
2. Nombre completo del Padre JUAN SILVEIRA CORDUEC
3. Nombre completo de la Madre MARIA REGINA ZAVALA GARCIA
4. Cédula de Identidad del Docente 1.490.050
5. Credencial Cívica del Docente: Serie AIE Número 10.818 Localidad MDEO
6. Fecha de nacimiento 28/X/1928 Localidad TACUAREMBO Departamento TACUAREMBÓ
7. Domicilio actual CALLE ANAYA 2859 BIS
8. Estado Civil CASADO
9. Nombre completo del Cónyugue ESCOLASTICA DEUS DE SILVEIRA
10. Número de Hijos DOS
11. Documentos del Cónyugue: Cédula 1.490.528 Localidad MDEO
    C.Cívica Serie AIB Número 10.817 Localidad MDEO

B. DATOS FUNCIONALES.

1. Instituto en que ejerce la Docencia JUAN XXIII Localidad MDEO.
2. Asignaturas que dicta HISTORIA
3. Especificar si es graduado o no SI Grado Docente 3º
4. Especificar si es Efectivo o cumple Interinato EFECTIVO
5. Instituto en que realizó su formación Docente —
6. Año de egreso de dicho Instituto — Título obtenido —
7. Fecha de ingreso a la Docencia 1º/IV/969
8. Especificar cuál fue su sistema de Ingreso a la Docencia CONCURSO DE OPOSICION LIBRE
9. Fecha de ingreso a la actual función docente 1º/IV/969
10. Sistema de ingreso a la actual función docente NOMBRAMIENTO
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo —
12. Cursos de especialización de docentes realizados —
13. En caso de Cursos realizados en en extranjero: motivo del curso, por quién fue patrocinado y fecha del mismo —
14. En caso de haber sido objeto de sumarios: fecha de los mismos y causa sintetizada —
15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones —
16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especificar qué tipo le ha correspondido, fecha de expedición y localidad o Autoridad que la expidió —

012605

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés referido a sus funciones Docentes .....
.....
.....
.....
.....

Fecha 10/XII/980... Localidad MONTEVIDEO
Departamento MONTEVIDEO

Firma del Docente .....
RAMON E. SILVEIRA.

012606

91 6341

141762-5

FICHA DEL DOCENTE

A - DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos: GRACIELA RITA SOLER MALLO
2. Nombre completo del Padre : WALTER SOLER BARRERA
3. Nombre completo de la Madre : CELIA RAQUEL MALLO FERNANDEZ
4. Cédula de Identidad del Docente: 1.353.710 Localidad: Montevideo
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: BDA Nº 52.497 Localidad: Mont.
6. Fecha de nacimiento: 8/3/1955 Localidad: Montevideo Dpto: Montevideo.-
7. Domicilio actual: MARCOS SASSERE 2830.-
8. Estado civil : SOLTERA.-
9. Nombre completo del cónyuge:
10. Número de hijos:
11. Documentos del Cónyuge: C.I. .Localidad:
    C.C. Serie: .Nº. .Localidad:

B - DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia: "La Blanqueada".-
   Localidad: Montevideo.-
2. Asignaturas que dicta: Introducción a la Filosofía; Derecho.-
3. Especificar si es graduado o no: No. Grado docente: Segundo.-
4. Especifique si es efectivo o cumple interinato: Efectivo.-
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: Facultad de Derecho y Ciencias Sociales.
6. Año de egreso de dicho Instituto: .Título obtenido:
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 27 de mayo de 1974.-
8. Especifique cuál fue su sistema de ingreso a la Docencia: Designación Directa.-
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 27.5.974.-
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: Designación Directa.
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo:

012607

12. Cursos de especialización docente realizados: Pedagogía en el INADO para obtener la Titulación.-

Curso para Profesores de Derecho organizado por la DINARP.-

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quién fue patrocinado y fecha del mismo:

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y Causa sintetizada:

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones:

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique qué tipo le ha correspondido, fecha de expedición y Localidad o Autoridad que lo expidió:

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: Profesora Adscripta desde el 27 de mayo de 1974 en el Centore Docente LA BLANQUEADA.-

Fecha: 12.12.80 Localidad: Montevideo Dpto, Montevideo.

Firma del Docente:

012608

6342

136.389-4

FICHA DEL DOCENTE

DATOS PERSONALES

MYRIAM

Nombre y apellidos completos: NYRIAM BEATRIZ SAVIO ROCCA.....

Nombre completo del padre: ..RÁUL.SAVIO.GIACCONE.....

Nombre completo de la madre: RENEE.ROCCA.CALIGARIS.....

Cédula de Identidad del Docente: .1.073.014..... Localidad: MONTEVIDEO..

Credencial Cívica del Docente: Serie: AZA.. Número:21748...Localidad: .MONTEVIDEO

Fecha de nacimiento: 30.10.46..... Localidad: MONTEVIDEO Dpto. ..MONTEVIDEO

Domicilio actual: ....GABRIEL.PEREIRA.2942.bis.....

Estado Civil: ...SOLTERA.....

Nombre completo del cónyuge: .....

Número de hijos: .....

Datos del Cónyuge: Cédula de Identidad: .....Localidad: .....

Credencial Cívica: Serie .... Número ..... Local..

DATOS FUNCIONALES

Instituto en que ejerce la docencia: INSTITUTO.ESTADISTICA Localidad: ...MONTEVIDEO

Asignatura que dicta: .AXUDANTE.....

Especificar si es graduado o nó: ..NO..... Grado Docente: Gº1....

Especificar si es efectivo o cumple interinato: .INTERINO.....

Instituto en el cual realizó su formación docente: FAC..DE.ARQGACIA.....

Fecha de egreso de dicho Instituto: ..... Título obtenido: .....

Fecha de ingreso a la Docencia: ...1976.....

Especifique cuál fue su sistema de ingreso a la docencia: CONCURSO.DE.MERITOS

Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: .1976.....

Sistema de ingreso a la actual función docente: CONCURSO.DE.MERITOS....

En caso de poseer Título Universitario, especificarlo: ..PROCURADOR.....

Cursos de especialización docente realizados: NO.....

.....

.....

En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quién

patrocinado y fecha del mismo: NO.....

.....

.....

En caso de haber sido objeto [illegible] y causa [illegible]

NO 012609

En cuanto a Procesamientos y Sanciones: NO.....

.....

6342

....

Consejería de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo de

fecha de expedición y localidad o autoridad que la expidió: .....

.....

.....

, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: .....

.....

.....

.....

.....

Fecha: 23.12.80..... Localidad: MONTEVIDEO. Dpto: ....MONTEVIDEO.

Firma del Docente: .....

012610

6343

136.420-7

FICHA DEL DOCENTE

A. DATOS PERSONALES.

1. Nombre y apellidos completos: ENRIQUE SAYAGUES AMECO
2. Nombre completo del padre: ENRIQUE SAYAGUES LASO
3. Nombre completo de la madre: ANA ADELINA AMECO
4. Cédula de Identidad del Docente: 910.722 Localidad: MONTEVIDEO
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: ..... Número: ..... Localidad: .....
6. Fecha de Nacimiento: 25 AGOSTO 1946 Localidad: MONTEVIDEO Departamento: MONTEVIDEO
7. Domicilio actual: JUANA 1410 AP 10
8. Estado Civil: CASADO
9. Nombre completo del cónyuge: MARIA AMPARO MENDEZ
10. Número de hijos: 2
11. Documentos del Cónyuge: Cédula de Identidad: 1.618.055 Localidad: MONTEVIDEO
    Credencial Cívica: Serie: AXA Número: 17524 Local: MONTEVIDEO

B DATOS FUNCIONALES.

1. Instituto en que ejerce la docencia: FACULTAD DE DERECHO Localidad: MONTEVIDEO
2. Asignatura que dicta: AYUDANTE GRADO DERECHO CIVIL 2° y 3°
3. Especificar si es graduado o nó: NO Grado Docente: 1
4. Especificar si es efectivo o cumple interinato: INTERINO
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: FACULTAD DE DERECHO
6. Año de egreso de dicho Instituto: — Título obtenido: —
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 28 OCTUBRE 1970
8. Especifique cuál fué su sistema de ingreso a la docencia: .....
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 28 OCTUBRE 1970
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: .....
11. En caso de poseer Título Universitario, especificarlo: PROCURADOR
12. Cursos de especialización docente realizados: NINGUNO

.....

.....

012611

6343

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quién fué patrocinado y fecha del mismo: NO

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo, y causa sintetizada: NO

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: NO

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición y Localidad o Autoridad que la expidió: NO, NO HABERLA SOLICITADO A LA FECHA

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: .....

Fecha: 23 DICIEMBRE 1980 Localidad: MONTEVIDEO Dpto: MONTEVIDEO

Firma del Docente: .....

012612

140108-0. 6344

ANEXO I - Pág.I

FICHA DEL DOCENTE

A. DATOS PERSONALES.

1. Nombre y apellidos completos: MABEL FLORENCIA SILVERA BARBACHAN
2. Nombre completo del Padre: ESTEBAN FRANCISCO SILVERA CORREA
3. Nombre completo de la Madre: ARIS SOFIA BARBACHAN SILVEIRA.-
4. Cédula de Identidad del Docente: 24.831 Localidad: MALDONADO
5. Credencial Cívica del Docente: Serie DCA Nº 7964 Localidad PAN DE AZUCAR
6. Fecha de Nacimiento: 17/10/952 Localidad: 18ª SECCION Dpto MONTEVIDEO
7. Domicilio actual: RINCON Y RIVERA- PAN DE AZUCAR - DPTO, MALDONADO
8. Estado civil: SOLTERA
9. Nombre completo del cónyuge: No
10. Número de hijos: No
11. Documentos del Cónyuge: C.I.: ..... Localidad: .....
C.C.: Serie ..... Nº ..... Localidad .....

B. DATOS FUNCIONALES.

1. Instituto en que ejerce la Docencia: CENTRO DOCENTE URBANO "Pan de Azúcar"
Localidad: PAN DE AZUCAR
2. Asignaturas que dicta: MATEMATICAS
3. Especificar si es graduado o no: NO Grado docente: 1ª
4. Especifique si es efectivo o o cumple interinato: Interinato
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: Centro Docente Urbano "Pan de Azúcar"
6. Año de egreso de dicho Instituto: 1976 Título obtenido: Bria. Comercial
7. Fecha de Ingreso a la Docencia: 10/7/980
8. Especifique cuál fue su sistema de ingreso a la Docencia: Nombramiento directo
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 10/7/980
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: Nombramiento directo
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo: No
12. Cursos de especialización docente realizados: No
13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quién fue patrocinado y fecha del mismo: No

012613

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios:Fecha del mismo y Causa sintetizada:No:-.....

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones:..No:-.....

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos,especifique qué tipo le ha correspondido,fecha de expedición y Localidad o Autoridad que lo expidió:.TIPO A... MARZO 1978 JEFATURA DE POLICIA de MALDONADO.-.....

17. Agregue,si lo desea,algún otro dato de interés,referido a sus funciones Docentes:.Realizé Curso de Idóneo de Comercio y 1er.año de Preparatorio de Medicina.-.....

Fecha:..26/12/980...Localidad:..PAN DE AZUCAR.....Dpto.MALDONADO.....

Firma del Docente:.....

012614

136.521-2
6345

ANEXO I -Pag.1

FICHA DEL DOCENTE

A. DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos: Teofilo.Vicente.Scandaliaris Colosimo
2. Nombre completo del Padre:..Miguel.....
3. Nombre completo de la madre:..Yolanda Carmen.....
4. Cédula de identidad del Docente:..642.851-3...Localidad Montevideo
5. Credencial cívica del Docente: Serie A.I.A...Nº 4928.Localidad Mont.
6. Fecha de Nacimiento Abril. 5/1934 Localidad Montev. Dpto Montevideo
7. Domicilio actual:....Avda. Bolivia Nº. 1621.....
8. Estado Civil:..casado.....
9. Nombre completo del Cónyuge: Cares.Marta.Cesizola Pintanel....
10. Número de hijos:..cuatro.....
11. Documentos del Cónyuge: C.I. 830.167....Localidad Montevideo..
C.C.: Serie B4B..Nº.18629..Localidad Mont.

B. DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia..C.D. Ing.Cayetano Carcavallo
Localidad: .Montevideo.....
2. Asignaturas que dicta:..Historia.....
3. Especificar si es graduado o no: Si. Grado docente: 5º.....
4. Especifique si es efectivo o cumple interinato:.efectivo.....
5. Instituto en el cual realizó su formación docente Facultad de Humanidades y Ciencias-Licenciatrua en Historia.....
6. Año de egreso de dicho Instituto:.1963 Título obtenido.....
7. Fecha de ingreso a la Docencia:1961.....
8. Especifique cuál fue su sistema de ingreso a la Docencia Designación directa
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto:.1967.....
10. Sistema de ingreso a la actual función docente Designación directa
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo:.....

012615

6345

12. Cursos de especialización docente realizados:.....
Historia Antigua-Universidad de Atenas
Influencia del Islam en la civilización española-Universidad Complutense.
Civilizaciones Precolombinas-Instituto mexicano de Antropología e Historia.

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero:Motivo del curso, por quién fue patrocinado y fecha del mismo.....
Administración C.C. de Asignaciones Familiares 1975
Administración de Personal " " " " "

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha delmismo y causa sintetizada:.....

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones.....

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos,especifique qué tipo le ha correspondido, fecha de expedición y Localidad o Autoridad que lo expidió:Constancia solicitada el 27/10/1978,Nº de trámite 1042,en Seccional 14.

17. Agregue, si lo desea,algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes:.....

Fecha:29/12/1980..Localidad:Montevideo.....Depto.:Montevideo

Firma del Docente: [signature]

012616

139·642-3

6346

F I C H A D E L D O C E N T E

de Rice

A) DATOS PERSONALES

1- Nombre y apellidos completos: Alba Elena Silveira Artegoytia.

2- Nombre completo del padre: Ignacio Silveira Lucas

3) Nombre completo de la madre: Herminia Artegoytia García

4) Cédula de Identidad del docente: 2.533.544-8 Localidad: SALTO

5) Credencial Cívica del docente: Serie: JAB No 3505 Localidad: Salto

6) Fecha de nacimiento: 9/8/1931 Localidad: Lavalleja Depto: Salto

7) Domicilio actual : Rivera 616

8) Estado civil: casada

9) Nombre completo del cónyug Nilio Omar Riccetto Mendoza

10) Número de hijos: 4

11) Documentos del Cónyuge: C.I. 26680 Localidad Salto

C.C.: Serie: IBA No 2871 Localidad: Salto

B) DATOS FUNCIONALES

1) Institubo en que ejerce la docencia: Catalina Harriague de Castaños

2) Localidad: Salto

2) Asignaturas que dicta: Inglés

3) Especificar si es graduado o no: No Grado docente: 2

4) Especifique zí es efectivo o cumple interinato: Interino

5) Instituto en el cual realizó su formación docente: Instituto Cultural Anglo Uruguayo

6) Año de egreso de dicho Instituto: 1960 Título obtenido: Profesora de Inglés

7) Fecha de ingreso a la docencia: Marzo de 1961

8) Especifique cáal fue su sistema de ingreso a la docencia: Nombramiento directo

9) Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 15/3/75

10) Sistema de ingreso a la actual función docente: Nombramiento directo

11) En caso de poseer título universitario, especifíquelo:

012617

12) Cursos de especialización docente realizados: Seminario de verano para profesores de Inglés que duró 15 días en Montevideo realizado por la "Alianza Cultural Uruguay-Estados Unidos de América" la "Asociación de Profesores de Inglés del Uruguay" y el "Instituto Cultural Anglo-Uruguayo" en febrero 1968

13) En caso de cursos realizados en el extranjero : Motivo del curso, por quien fue patrocinado y fecha del mismo: .....

14) En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada: .....

15) Idem en cuánto a Procesamientos y Sanciones: .....

16) En caso de poseer Constancia de Habilitación para cargos Públicos, especifique qué tipo le ha correspondido, fecha de expedición y Localidad o Autoridad que lo expidió: .....

17) Agregue si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: .....

FECHA: 26/12/80 LOCALIDAD : Salto DPTO: Salto

Firma Docente: Alba Silveira de Riccetto

012618

13472-5

6347

FICHA DEL DOCENTE

A. DATOS PERSONALES

RAUL SILVA PIRIZ

1. Nombre y apellidos completos

Raúl Modesto Silva Bernera

2. Nombre completo del Padre

Liropeya Píriz Navarrete

3. Nombre completo de la Madre

C.I 20321

4. Cédula de Identidad del Docente

GAA 3638 Melo

5. Credencial Cívica del Docente: Serie Número Localidad

10 de setiembre de 1940.--séptima sección - Cerro Largo.

6. Fecha de Nacimiento Localidad Departamento

Gral. Manuel Oribe 706

7. Domicilio actual y teléfono

Casado

8. Estado Civil

Teresita.Nilsa Cheroni Perdomo

9. Nombre completo del Cónyuge

Dos

10. Número de hijos

C.I. 15286 Melo - CAD 4205 Melo.

11. Documentos del Cónyuge C.I. Localidad C.C. Serie Número Localidad

B. DATOS FUNCIONALES

Liceos números 1 y 2 de Melo

1. Instituto en que ejerce la Docencia

Matemática

2. Asignatura que dicta

Graduado- Quinto grado

3. Especificar si es graduado o no Grado Docente

Efectivo

4. Especifique si es efectivo o cumple interinato

---

5. Instituto en el cual realizó su formación docente

---

6. Año de egreso de dicho Instituto Título obtenido

15 de marzo de 1964.

7. Fecha de ingreso a la Docencia

Nombramiento de Secundaria

8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia

15 de marzo de 1964 en el Liceo 1- 17 de marzo de 1980 en el Liceo 2

9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto

Nombramiento de Secundaria

10. Sistema de ingreso a la actual función docente

012619

11. En caso de poseer título universitario, especificarlo

12. Cursos de especialización docente realizados
Curso sobre geometría euclidiana, funciones y geometrías afines, en julio de 1968 en Montevideo. Curso sobre temas del programa de primer año de Bachillerato Diversificado en julio de 1978 en Melo.

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fue patrocinado, y fecha del mismo

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada

15. Idem en cuanto a procesamientos y Sanciones

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para cargos Públicos, especifique que le ha correspondido, fecha de expedición, y Localidad ó Autoridad que lo expidió.

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes

Fecha 17 de diciembre de 1980 Localidad Melo Dpto Cerro Largo

Firma del Docente: [signature]

012620

Repetido

6347

F I C H A D E L D O C E N T E

A.- DATOS PERSONALES.

1. Nombre y apellido completos Raúl Silva Píriz.
2. Nombre completo del Padre Raúl Modesto Silva Bernera.
3. Nombre completo de la madre Lirompeya Píriz Navarrete.
4. Cédula de Identidad del Docente 20321.
5. Credencial Cívica del Docente: Serie GAA Número 3638 Localidad Melo
6. Fecha de nacimiento 10-IX-1940 Localidad 7ma. sec. Dpto. Cerro Largo.
7. Domicilio actual Gral.Oribe 706.
8. Estado civil Casado.
9. Nombre completo del Cónyugue Teresita Nilza Cheroni Perdomo.
10. Número de Hijos Dos.
11. Documento del Cónyugue: Cédula 15286. Localidad Melo.
    C.Cívica Serie GAD Número 4205 Local. Melo

B.- DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en el que ejerce la Docencia Monseñor Lasagna Localidad Melo
2. Asignaturas que dicta Matemática.
3. Especificar si es Graduado o no Graduado Grado Docente Quinto
4. Especificar si es Efectivo o cumple Interinato Efectivo.
5. Instituto en el cual realizó su formación Docente
6. Año de Egreso de dicho Instituto Título obtenido
7. Fecha de Ingreso a la Docencia 15 de marzo de 1964.
8. Especificar cual fue su sistema de Ingreso a la Docencia
   Nombramiento de Secundaria.
9. Fecha de Ingreso como Docente al actual Instituto Marzo de 1975.
10. Sistema de ingreso a la actual función docente Nombramiento de Secundaria
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo
12. Curso de especialización docente realizados
    Julio de 1968 en Montevideo; Funciones y Geometrías afines. Julio de 1978 en Melo sobre el programa de cuarto año.
13. En caso de Cursos realizados en el Extranjero: Motivo del Curso, por quién fue patrocinado y fecha del mismo
14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: fecha del mismo y

012621

causa sintetizada _____

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones. _____

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especificar que tipo le ha correspondido, fecha de expedición y localidad o Autoridad que le expidió _____

17. Agregue, si lo desea algún otro dato de interés referido a sus funciones Docentes _____

FECHA 24 de diciembre de 1980 LOCALIDAD Melo.

DPTO Cerro Largo.

Firma del Docente [signature]

012622

6348

108

FICHA DEL DOCENTE

A. DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos : [illegible]
2. Nombre completo del Padre : [illegible] (fallecido)
3. Nombre completo de la Madre : [illegible] (Fallecida
4. Cédula de Identidad del Docente: [illegible] Localidad: Montevideo
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: [illegible] Nº 6898 Localidad: Montevideo
6. Fecha de Nacimiento: 19-3-29 Localidad: MINAS Dpto.: LAVALLEJA
7. Domicilio actual: ISLA DE FLORES Nº 1376 Apto 3
8. Estado civil: VIUDA
9. Nombre completo del Cónyuge: ANTONIO DIAS FORTUNATTO (fallecido)
10. Número de hijos: ———
11. Documentos del Cónyuge: C.I.: ——— Localidad: ———
    C.C.: Serie ____ Nº ____ Localidad: ____

B. DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia: ESCUELA MIXTA
   Localidad : Montevideo
2. Asignaturas que dicta: DUELO
3. Especificar si es graduado o no: Si Grado docente: 3
4. Especifique si es efectivo o cumple interinato: efectiva
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: ARTES APLICADAS con documentos
6. Año de egreso de dicho Instituto: 1960 Título obtenido: si
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 1964 (Primaria)
8. Especifique cuál fue su sistema de ingreso a la Docencia: Directo
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 1965
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: Directo
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo: L. H.

012623

6348

12. Cursos de especialización docente realizados: DIBUJO- PINTURA 5 años 3 especializacion . documentos en la Foja de servicio.

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quién fue patrocinado y fecha del mismo: ——

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y Causa sintetizada ——

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones ——

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique qué tipo le ha correspondido, fecha de expedición y Localidad o Autoridad que lo expidió: ——

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: ——

Fecha: 15-12-80 Localidad: _____ Dpto.: Montevideo

Firma del Docente: [signature]

012624

6349

FICHA DEL DOCENTE

S/Jz 164888-0

DATOS PERSONALES.

1. Nombre y apellidos completos: SANTIAGO ENRIQUE SARTORI ORIBE
2. Nombre completo del padre: SANTIAGO SARTORI LAMMERS
3. Nombre completo de la madre: OLGA RAQUEL ORIBE PRADERE
4. Cédula de Identidad del Docente: 1.343.136 Localidad: MONTEV.
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: ..... Número: ..... Localidad: .....
6. Fecha de Nacimiento: 29 SETIEMBRE 1954 Localidad: MONTEV. Departamento: .....
7. Domicilio actual: CARAMURÚ 5758
8. Estado Civil: CASADO
9. Nombre completo del cónyuge: STELLA ODIZZIO NIMO
10. Número de hijos: —
11. Documentos del Cónyuge: Cédula de Identidad: ..... Localidad: .....

    Credencial Cívica: Serie: ..... Número: ..... Local: .....

DATOS FUNCIONALES.

1. Instituto en que ejerce la docencia: FACULTAD ODONTOLOGÍA Localidad: MONTEV.
2. Asignatura que dicta: TÉCNICA OPERATORIA DENTAL
3. Especificar si es graduado o nó: SÍ Grado Docente: 2
4. Especificar si es efectivo o cumple interinato: TITULAR
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: FACULTAD ODONTOLOGÍA MONTEV.
6. Año de egreso de dicho Instituto: 1978 Título obtenido: DOCTOR EN ODONTOLOGÍA
7. Fecha de ingreso a la Docencia: MARZO 1976
8. Especifique cuál fué su sistema de ingreso a la docencia: CONCURSO OPOSICIÓN
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: MARZO 1976
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: CONCURSO OPOSICIÓN Y MÉRITOS
11. En caso de poseer Título Universitario, especificarlo: DOCTOR EN ODONTOLOGÍA
12. Cursos de especialización docente realizados: CURSO DE PSICOPEDAGOGÍA DICTADO POR LA DRA. DORA SARASOLA.
13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quién fué patrocinado y fecha del mismo: CURSO ACTUALIZACIÓN EN MATERIALES DENTALES EN LA FACULTAD ODONTOLOGÍA DE SAN PABLO BRASIL
14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo, y causa sintetizada: —
15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: —

012625

6349

.....

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición y Localidad o Autoridad que la expidió: .....

.....

.....

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: .....

.....

.....

.....

.....

Fecha: 5 de diciembre 1980 Localidad: MONTEVIDEO Dpto: MONTEVIDEO

Firma del Docente: .....

012626

1

FICHA DEL DOCENTE 6350

S/02 102545-8

DATOS PERSONALES.

1. Nombre y apellidos completos: RICARDO MARCELINO SARNIGUET CASTELLS
2. Nombre completo del padre: RICARDO SARNIGUET GIL
3. Nombre completo de la madre: LUCRECIA EMA CASTELLS SURRA
4. Cédula de Identidad del Docente: 680221 Localidad: MONTEVIDEO
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: BCA Número: 22278 Localidad: MONTEVIDEO
6. Fecha de Nacimiento: 21/IV/1933 Localidad: MONTEVIDEO Departamento: MONTEVIDEO
7. Domicilio actual: AVENIDA ITALIA 5924
8. Estado Civil: CASADO
9. Nombre completo del cónyuge: MARIA LUISA BUGGÉ PEREZ
10. Número de hijos: 4
11. Documentos del Cónyuge: Cédula de Identidad: 997381 Localidad: MONTEVIDEO

    Credencial Cívica: Serie: BCD Número: 19062 Local: MONTEVIDEO

DATOS FUNCIONALES.

1. Instituto en que ejerce la docencia: FACULTAD DE ODONTOLOGIA Localidad: MONTEVIDEO
2. Asignatura que dicta: CLINICA DE OPERATORIA DENTAL 1º CURSO
3. Especificar si es graduado o nó: SI Grado Docente: 3
4. Especificar si es efectivo o cumple interinato: TITULAR
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: FACULTAD DE ODONTOLOGIA
6. Año de egreso de dicho Instituto: ..... Título obtenido: .....
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 2 de mayo de 1955
8. Especifique cuál fué su sistema de ingreso a la docencia: CONCURSO DE OPOSICION
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 2 de mayo de 1955
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: CONCURSO DE MERITOS
11. En caso de poseer Título Universitario, especificarlo: DOCTOR EN ODONTOLOGIA
12. Cursos de especialización docente realizados: .....
13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quién fué patrocinad y fecha del mismo: .....
14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo, y causa sintetizada: .....
15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: .....

012627

6350

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición y Localidad o Autoridad que la expidió: EL SUSCRIPTO NO POSEE CONSTANCIA DE HABILITACION. ES MAYOR DEL EJERCITO NACIONAL Y ACTUALMENTE SE DESEMPEÑA COMO JEFE DEL SERVICIO CRONOLOGICO DEL EJERCITO.

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: .....

Fecha: 6 de diciembre 1980 Localidad: MONTEVIDEO Dpto: MONTEVIDEO

Firma del Docente: .....

012628

FICHA DEL DOCENTE

6351

74586-89 SJR

A. DATOS PERSONALES.

1. Nombre y apellidos completos: .CELIA.SATORSKI.TENENBAUM.....
2. Nombre completo del padre: .ISIDORO.SATORSKI.GRUNBERG.(fallecido).....
3. Nombre completo de la madre: LEA TENENBAUM ERLICH
4. Cédula de Identidad del Docente: .999.158..... Localidad: ..Montevideo.....
5. Credencial Cívica del Docente:Serie:.AGB..... Número: .5923..... Localidad: Montevideo
6. Fecha de Nacimiento: ...30/10/944.... Localidad: Montevideo... Departamento: Montevideo
7. Domicilio actual: ..HOCQUART.1493.Ap.4.....
8. Estado Civil: ..CASADA.....
9. Nombre completo del cónyuge: .JULIO.CHOMLCHESKY.BAINSTEINAS.....
10. Número de hijos: ..3.....
11. Documentos del Cónyuge: Cédula de Identidad: 1.042.142..... Localidad: .Montevideo...
Credencial Cívica: Serie: ..APB.... Número: ..5091 Local: Montevideo

B DATOS FUNCIONALES.

1. Instituto en que ejerce la docencia: FACULTAD.DE.VETERINARIA... Localidad: .Montevideo
2. Asignatura que dicta: TECNOLOGIA DE LA LECHE.....
3. Especificar si es graduado o nó: ..SI..... Grado Docente: .3 Prof.Adjunto...
4. Especificar si es efectivo o cumple interinato: ..EFECTIVO.....
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: INSTITUTO DE LECHE.Fac.de Veterinaria
6. Año de egreso de dicho Instituto: ..... Título obtenido: .....
7. Fecha de ingreso a la Docencia: .15.de.julio.de.1973.....
8. Especifique cuál fué su sistema de ingreso a la docencia: .Concurso de méritos.....
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: .15.de.julio.de.1973.....
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: Llamado a aspirantes (méritos).....
11. En caso de poseer Título Universitario, especificarlo: Doctor en Medicina Veterinaria.....
12. Cursos de especialización docente realizados: a)Curso Taller.de.Capacitación Pedagógica, Universidad,IICA.b)Evaluación del Proceso Educativo Universitario,Universidad,IICA.
c) Curso de Producción Lechera.FAO.
13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quién fué patrocinado y fecha del mismo: .CURSO.DE.INDUSTRIAS.LACTEAS,FAO,CHILE,1976.Facultad de Veterinaria. .CURSO.SOBRE.LECHE.FLUIDA.Y.PRODUCTOS.FERMENTADOS,FAO,DINAMARCA,1979.Facultad de Veterinaria.
14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo, y causa sintetizada: ... ..
15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: .....

012629

6351

.....

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición y Localidad o Autoridad que la expidió: .....

.....

.....

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: .....

CARRERA DOCENTE: Cargos ocupados: AYUDANTE(ex ayudante de clase) 15/7/73.....

AYUDANTE(ex ayudante técnico)24/8/73.ASISTENTE 17/10/75.PROFESOR ADJUNTO 8/4/80.....

CONCURSO: AYUDANTE 20/9/73.....

.....

Fecha: 8/12/80..... Localidad: Montevideo Dpto: Montevideo.

Firma del Docente: .....

012630

6352

FICHA DEL DOCENTE

1765 00-7 90

A. DATOS PERSONALES.

1. Nombre y apellidos completos: Diana Martha María SOUBES DIEZ
2. Nombre completo del padre: Azael Ramon SOUBES ROSELLO
3. Nombre completo de la madre: Carmen Josefa DIEZ LLOPIS
4. Cédula de Identidad del Docente: 1.193.591 Localidad: Montevideo
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: AUB Número: 7965 Localidad: Mvdeo
6. Fecha de Nacimiento: 21/nov./1952 Localidad: Mvdeo Departamento: Mvdeo
7. Domicilio actual: Joanicó 3138
8. Estado Civil: Casada
9. Nombre completo del cónyuge: Fernando Cesar GIOVANNINI BENITEZ
10. Número de hijos: ---
11. Documentos del Cónyuge: Cédula de Identidad: 1.229.524 Localidad: Mvdeo
    Credencial Cívica: Serie: BCA Número: 50328 Local: Mvdeo

B DATOS FUNCIONALES.

1. Instituto en que ejerce la docencia: Facultad de Veterinaria Localidad: Mvdeo
2. Asignatura que dicta: Higiene y Salud Pública Veterinaria
3. Especificar si es graduado o nó: Graduado Grado Docente: Gr. 2 Asistente
4. Especificar si es efectivo o cumple interinato: Interinato
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: Facultad de Veterinaria
6. Año de egreso de dicho Instituto: 1979 Título obtenido: Doctor en Veterinaria
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 1980
8. Especifique cuál fué su sistema de ingreso a la docencia: Nombramiento directo
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 1980
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: Nombramiento directo
11. En caso de poseer Título Universitario, especificarlo: Doctor en Veterinaria
12. Cursos de especialización docente realizados: NO
13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quién fué patrocinado y fecha del mismo: No
14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo, y causa sintetizada: No
15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: No

012631

6352

.....

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición y Localidad o Autoridad que la expidió: .....

En trámite. Jefatura de Policia de Montevideo

.....

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: .....

.....

.....

.....

.....

Fecha: 9 de dic. de 1980 Localidad: Mvdeo Dpto: Mvdeo

Firma del Docente: .....

012632

FICHA DEL DOCENTE

SIB 17650 1-S 6353

A. DATOS PERSONALES.

1. Nombre y apellidos completos: EDUARDO MARIO ANILDO SUPPARO RIZZARDINI
2. Nombre completo del padre: ANILDO HECTOR SUPPARO HAZZA
3. Nombre completo de la madre: SOFIA CAROLINA RIZZARDINI MORENO
4. Cédula de Identidad del Docente: √4.√34 Localidad: SALTO
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: JBB Número: 78?? Localidad: SALTO
6. Fecha de Nacimiento: 7-4-49 Localidad: SALTO Departamento: SALTO
7. Domicilio actual: AVDA. HARRIAGUE 1103
8. Estado Civil: CASADO
9. Nombre completo del cónyuge: SANDRA MARIA TEIXEIRA ABADIE
10. Número de hijos: 1
11. Documentos del Cónyuge: Cédula de Identidad: 72.889 Localidad: SALTO
    Credencial Cívica: Serie: JBC Número: 6616 Local: SALTO

B. DATOS FUNCIONALES.

1. Instituto en que ejerce la docencia: FAC. DE VETERINARIA Localidad: SALTO
2. Asignatura que dicta: FISIOLOGIA
3. Especificar si es graduado o nó: SI Grado Docente: GRADO 2
4. Especificar si es efectivo o cumple interinato: INTERINATO
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: FAC. DE VETERINARIA
6. Año de egreso de dicho Instituto: 1974 Título obtenido: DOCTOR EN VETERINARIA
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 1-4-76
8. Especifique cuál fué su sistema de ingreso a la docencia: DESIGNACION
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 1-4-76
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: DESIGNACION
11. En caso de poseer Título Universitario, especificarlo: DOCTOR EN VETERINARIA
12. Cursos de especialización docente realizados:
13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quién fué patrocinado y fecha del mismo: "PERFILES METABOLICOS" DICTADO POR EL DR. R.W. BLOWEY, PATROCINADO POR EL 3º CONGRESO DE CIENCIAS VETERINARIAS EL DIA 7/11/80 realizado
14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo, y causa sintetizada:
15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones:

012633

6353

.....

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición y Localidad o Autoridad que la expidió: .....

.....

.....

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: ..... CONCURRI

3º JORNADAS URUGUAYAS DE BUIATRIA; 2ª JORNADAS LATINOAMERICANAS y 4º URUGUAYAS DE BUIATRIA; 1ª JORNADAS DE BUIATRIA; 3ª JORNADAS LATINOAMERICANAS y 6º URUGUAYAS DE BUIATRIA; CONFERENCIA SOBRE PROSTAGLANDINAS EN MEDICINA VETERINARIA (*)

Fecha: 8-12-83 Localidad: SALTO Dpto: SALTO

Firma del Docente: Eduardo Lafaurie

(*) 6ª JORNADAS INTERNACIONALES DE LA FACULTAD DE CIENCIAS VETERINARIAS UNIVERSIDAD DE LA PLATA.

1ª JORNADAS URUGUAYAS DE BUIATRIA.

1ª JORNADAS DE FISIOPATOLOGIA DE LA REPRODUCCION DE LA VACA LECHERA E INSEMINACION ARTIFICIAL

3º CONGRESO ARGENTINO DE CIENCIAS VETERINARIAS.

012634

FICHA DEL DOCENTE

6354

S/DR 176504-96

A. DATOS PERSONALES.

1. Nombre y apellidos completos: LUIS EDUARDO SAPELLI FERBER
2. Nombre completo del padre: CARLOS SAPELLI MENEDEZ
3. Nombre completo de la madre: ISABEL FERBER CASTRO
4. Cédula de Identidad del Docente: 1.034.013 Localidad: Mdeo
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: AHA Número: 8903 Localidad: Mdeo
6. Fecha de Nacimiento: 12-3-52 Localidad: Uruguay Departamento: Mdeo
7. Domicilio actual: casado // COLONIA 1825 Apto 306
8. Estado Civil:
9. Nombre completo del cónyuge: CLARA STIRLING SERÉ
10. Número de hijos: 0
11. Documentos del Cónyuge: Cédula de Identidad: 1.310.673 Localidad: Mdeo
Credencial Cívica: Serie: BJB Número: 14076 Local: Mdeo

B DATOS FUNCIONALES.

1. Instituto en que ejerce la docencia: PRODUCCION ANIMAL Localidad: VET.
2. Asignatura que dicta: FISIOPATOLOGÍA DE LA REP e I.A
3. Especificar si es graduado o nó: Si Grado Docente: 2
4. Especificar si es efectivo o cumple interinato: INTERINO
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: FAC. DE VET.
6. Año de egreso de dicho Instituto: Agosto 78 Título obtenido: MED. VET.
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 13-3-79
8. Especifique cuál fué su sistema de ingreso a la docencia: Concurso Abierto de Méritos
9. Fecha de ingréso como docente al actual Instituto: 13-3-79
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: Concurso de Méritos
11. En caso de poseer Título Universitario, especificarlo: DOCTOR VETERINARIO
12. Cursos de especialización docente realizados: CURSO DE LANAS Y OVINOS SUL (74). CURSO DE INSEMINACIÓN ARTIFICIAL DE CARNATION. 1972. CURSO DE I.A en Lanares Fac Vet.
13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quién fué patrocinado y fecha del mismo: CURSO EN U.S.A. (MINNESOTA-MINNEAPOLIS) AGOSTO - DIC 78. CURSO SOBRE REPRODUCCION Y CIRUGÍA LIGADO A LO MISMO
14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo, y causa sintetizada: NO
15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: NO

012635

6354

.....

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición y Localidad o Autoridad que la expidió: .....

.....

.....

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: .....

.....

.....

.....

.....

Fecha: 5-12-80 Localidad: Uruguay Depto: Mdeo

Firma del Docente: [signature]

012636

6355

FICHA DEL DOCENTE

17650?-01 SIPC

A. DATOS PERSONALES.

1. Nombre y apellidos completos: MARIA TERESA SAZA TORIENTO
2. Nombre completo del padre: JUAN MARIO SAZA PONS (FALLECIDO)
3. Nombre completo de la madre: MARIA ROSA TORIENTO FRANCIA-
4. Cédula de Identidad del Docente: 1.101.670 Localidad: MONTEVIDEO
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: B.U.3 Número: 22.007 Localidad: MONTV.
6. Fecha de Nacimiento: 7/11/46 Localidad: MONTV. Departamento: MONTV.
7. Domicilio actual: TACUARD 233 (PRADO)
8. Estado Civil: SOLTERA
9. Nombre completo del cónyuge: .....
10. Número de hijos: .....
11. Documentos del Cónyuge: Cédula de Identidad: ..... Localidad: .....
    Credencial Cívica: Serie: ..... Número: ..... Local: .....

B DATOS FUNCIONALES.

1. Instituto en que ejerce la docencia: FACULT. VETERINARIA Localidad: MONT.
2. Asignatura que dicta: PATOLOGIA MEDICA-
3. Especificar si es graduado o nó: NO Grado Docente: GRADO 2 AS.ST.
4. Especifícar si es efectivo o cumple interinato: ENTERINATO
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: FACULT. VETERINARIA
6. Año de egreso de dicho Instituto: 7/7/77 Título obtenido: DOCTOR EN VETERINARIA
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 17 ABRIL 1978
8. Especifique cuál fué su sistema de ingreso a la docencia: LLAMADO ASPIRANTE CONCURSO/ERTO
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 17 ABRIL 1978
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: CONCURSO DERTO.
11. En caso de poseer Título Universitario, especificarlo: DOCTOR EN VETERINARIA -
12. Cursos de especialización docente realizados: CURSO LINFOPATIA
    TODO RAZES-
13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quién fué patrocinado y fecha del mismo: .....
14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo, y causa sintetizada: .....
15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: .....

012637

6355

.....

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición y Localidad o Autoridad que la expidió: .....

.....

.....

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: .....

.....

.....

.....

.....

Fecha: 8/12/00 Localidad: MONTE Dpto: MONTE

Firma del Docente: [signature]

012638

FICHA DEL DOCENTE

18/6/8-0/0 S/ 2C 6356

DATOS PERSONALES.

1. Nombre y apellidos completos: Crestes Sbarbaro Rinaldi
2. Nombre completo del padre: Crestes Basilio Sbarbaro Parma
3. Nombre completo de la madre: Silvia Rinaldi Guerra
4. Cédula de Identidad del Docente: 677139 Localidad: Montevideo
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: BZA Número: 12421 Localidad: Montevideo
6. Fecha de Nacimiento: 8 de octubre 1935 Localidad: Montevideo Departamento: Montevideo
7. Domicilio actual: Rambla Tomas Berreta 7345
8. Estado Civil: Casado
9. Nombre completo del cónyuge: María de Lujan Arralde García
10. Número de hijos: 5
11. Documentos del Cónyuge: Cédula de Identidad: 754808 Localidad: Montevideo
    Credencial Cívica: Serie: B.R.B. Número 9579 Local: Montevideo

DATOS FUNCIONALES.

1. Instituto en que ejerce la docencia: Facultad de Medicina Localidad: Montevideo
2. Asignatura que dicta: Cirugía Infantil - Hosp. Pereyra Rossell
3. Especificar si es graduado o nó: Si Grado Docente: 4
4. Especificar si es efectivo o cumple interinato: Efectivo
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: Facultad de Medicina
6. Año de egreso de dicho Instituto: 1962 Título obtenido: 20 julio 1962
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 1962
8. Especifique cuál fué su sistema de ingreso a la docencia: Concurso de Oposición y Méritos
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 1968
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: Concurso de Oposición y Méritos
11. En caso de poseer Título Universitario, especificarlo: Cirujano General - Cirujano de Niños
12. Cursos de especialización docente realizados: 1972-73 Curso de Especialización en Cirugía Infantil en Hosp. Gianina Gaslini (Génova) Prof. F. Soave.
13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quién fué patrocinado y fecha del mismo: Especialización en Hepacolon Congénito - Cirugía Torácica y de Atresia de Esófago - diciembre 1972 a agosto 1973 patrocinado por Instituto Italiano de Cultura
14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo, y causa sintetizada: no
15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: no

012639

6356

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición y Localidad o Autoridad que la expidió: .....

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: .....

Fecha: 7 de diciembre 1980 Localidad: Montevideo Dpto: Montevideo

Firma del Docente: [signature]

012640

172712-2

6357

Consejo Nacional de Educación
CONSEJO DE EDUCACIÓN PRIMARIA — **Departamento de Personal Docente**

FICHA DEL DOCENTE

DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos: Blanquita Ester Silvera González
2. Nombre completo del Padre: Alsiviar Silvera Rodríguez
3. Nombre completo de la Madre: Cristina Delia González Viñón
4. Cédula de Identidad del Docente: 35052 Localidad: Canelones
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: C.A.A. Número: 17715 Localidad: Canelones
6. Fecha de Nacimiento: 3/3/44 Localidad: Canelones Departamento: Canelones
7. Domicilio actual: 25 de Mayo 52 Las Piedras
8. Estado civil: Casada
9. Nombre completo del Cónyuge: Juan Angel De Los Santos Silvera
10. Número de hijos: -
11. Documentos del Cónyuge: Cédula Identidad: A. 205.091 Localidad: Montevideo
    Credencial Cívica: Serie: B.J.A. Número: 16358
    Localidad: Montevideo

DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia: Esc. N.º 197 Localidad Las Piedras
2. Asignaturas o Clase que dicta: 3er. año
3. Especificar si es graduado o no: graduado Grado docente: 3º
4. Especifique si es efectivo, cumple interinato o suplencia: efectiva
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: Montevideo
6. Año de egreso de dicho Instituto: 1968 Título obtenido: Maestra
7. Fecha de ingreso a la Docencia: marzo 1969
8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia: Elección por lista A.
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: marzo 1976
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: por traslado
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo: -
12. Cursos de especialización docente realizados: -

012641

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fue patrocinado, y fecha del mismo: .....

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada: .....

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: .....

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición, y Localidad o Autoridad que lo expidió: .....

17. Agregue si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: .....

Fecha: 15/12/80 Localidad: Las Piedras Dpto.: Canelones

Firma del Docente: Blanquita Sofía

012642

FICHA DEL DOCENTE

6358

17214.97 / 518

DATOS PERSONALES.

1. Nombre y apellidos completos: ICARLOS SCHMITZ DELSAUX
2. Nombre completo del padre: MARCELO SCHMITZ (FALLECIDO)
3. Nombre completo de la madre: MARIA DELSAUX
4. Cédula de Identidad del Docente: 782.011-2 Localidad: MONTEVIDEO
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: ARB Número: 8005 Localidad: MONTEVIDEO
6. Fecha de Nacimiento: 9/10/1938 Localidad: MONTEVIDEO Departamento: MONTEVIDEO
7. Domicilio actual: BENITO BLANCO 822 apto 301
8. Estado Civil: CASADO
9. Nombre completo del cónyuge: RAQUEL AMORIM FORMOSO
10. Número de hijos: 2
11. Documentos del Cónyuge: Cédula de Identidad: 1.031.172-1 Localidad: MONTEVIDEO
    Credencial Cívica: Serie: AXB Número: 12621 Local: MONTEVIDEO

DATOS FUNCIONALES.

1. Instituto en que ejerce la docencia: FACULTAD DE ODONTOLOGIA Localidad: MONTEVIDEO
2. Asignatura que dicta: SERVICIO DE REGISTRO Y ADMISION DE PACIENTES (VER Nº 17
3. Especificar si es graduado o nó: SI Grado Docente: 2 (ASISTENTE)
4. Especificar si es efectivo o cumple interinato: CONTRATADO
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: FACULTAD DE ODONTOLOGIA
6. Año de egreso de dicho Instituto: 1965 Título obtenido: DOCTOR EN ODONTOLOGIA
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 1961
8. Especifique cuál fué su sistema de ingreso a la docencia: CONCURSO
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 1961
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: CONCURSO
11. En caso de poseer Título Universitario, especificarlo: DOCTOR EN ODONTOLOGIA
12. Cursos de especialización docente realizados: CURSO DE REHABILITACIÓN ORAL Y OTROS
13. En cáso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quién fué patrocinad y fecha del mismo: VARIOS CURSOS ODONTOLÓGICOS REALIZADOS EN EUROPA EN 1963 - EN GRUPO DE VIAJE DE ESTUDIOS OFICIALIZADO POR EL GOBIERNO DE NUESTRO PAIS
14. En case de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo, y causa sintetizada:
15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones:

012643

6358

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición y Localidad o Autoridad que la expidió: EN TRÁMITE - SOLITADO ANTE LA 10ª SECCIÓN POLICIAL DE MONTEVIDEO EN EL CURSO DEL CORRIENTE AÑO

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: EL SERVICIO DE REGISTRO Y ADMISIÓN DE PACIENTES NO CUMPLE FUNCIONES DOCENTES, EXAMINA Y DISTRIBUYE LOS PACIENTES EN LAS DIFERENTES ASIGNATURAS CLINICAS DE ACUERDO CON SU PATOLOGIA

Fecha: 11/12/1980 Localidad: MONTEVIDEO Dpto: MONTEVIDEO.

Firma del Docente:

012644

6359

191259-10 S/02

FICHA DEL DOCENTE

A. DATOS PERSONALES

Adelina SILVEIRA MACEDO de BARRABINO

1. Nombre y apellidos completos

Gaspar Silveira Piegas

2. Nombre completo del padre

Sinha Macedo García

3. Nombre completo de la Madre

143.765

4. Cédula de Identidad del Docente

AZA 30.885 Montevideo

5. Credencial Cívica del Docente: Serie Número Localidad

10/10/936 Montevideo Montevideo

6. Fecha de Nacimiento Localidad Departamento

Luis P. Ponce 1475 Apto. 601 78-37-21

7. Domicilio actual y teléfono

Casada

8. Estado Civil

Julio A. BARRABINO SAEZ

9. Nombre completo del Cónyuge

3

10. Número de hijos

521.367 Montevideo BHB 12.174 Montevideo

11. Documentos del Cónyuge C.I. Localidad C.C. Série Nº local

B. DATOS FUNCIONALES

Liceo Nº 14

1. Instituto en que ejerce la Docencia

Inglés

2. Asignatura que dicta

Graduada 7º

3. Especificar si es Graduado o nó Grado Docente

Efectiva

4. Especifique si es efectivo o cumple interinato

Instituto Cultural Anglo- Uruguayo

5. Instituto en el cual realizó su formación docnete

1954 Profesora

6. Año de egreso de dicho Instituto Título obtenido

1955

7. Fecha de ingreso a la Docencia

012645

6359

Nombramiento Directo.

8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia

1978

9. Fecha de ingreso docente al actual Instituto

Nombramiento Directo

10. Sistema de ingreso a la actual función docente

no

11. En caso de poseer título universitario, especificarlo

En Educación Secundaria. Clases particulares con Mr. [illegible]

12. Cursos de especialización docente realizados

- - - - - - - - - - - - - - - - -

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fué patrocinado, y fecha del mismo

no

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada

no

15. Idem en cuanto a procesamientos y Sanciones

no

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para cargos Públicos especifique que le ha correspondido, fecha de expedición, Localidad o Autoridad que lo expidió.-

- - - - - - - - - - -

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de intereses, referido a sus funciones Docentes.-

Fecha 15/12/80 Localidad Montevideo Depto. Montevideo

Firma del Docente: [signature]

012646

FICHA DEL DOCENTE

1042284 S/D 6360

DATOS PERSONALES.

1. Nombre y apellidos completos: SCARABINO CARAVADOSSI, Roberto Antonio.
2. Nombre completo del padre: SCARABINO SOMOZA, Antonio.
3. Nombre completo de la madre: CARAVADOSSI PAIZZI, Nilda.
4. Cédula de Identidad del Docente: 934613 Localidad: MONTEVIDEO.
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: BJB Número: 10867 Localidad: MONTEVIDEO.
6. Fecha de Nacimiento: 18/1/43 Localidad: MONTEVIDEO Departamento: MONTEVIDEO.
7. Domicilio actual: VEDIA 1103
8. Estado Civil: CASADO
9. Nombre completo del cónyuge: LEGUISAMON CORONEL, Lylián
10. Número de hijos: 3
11. Documentos del Cónyuge: Cédula de Identidad: 962846 Localidad: MONTEVIDEO
    Credencial Cívica: Serie: BZA Número: 17726 Local: MVDEO

DATOS FUNCIONALES.

1. Instituto en que ejerce la docencia: INST. de PEDIATRIA Localidad: MONTEVIDEO
2. Asignatura que dicta: ELECTROENCEFALOGRAFIA
3. Especificar si es graduado o nó: SI Grado Docente: JEFE SECCION 3
4. Especificar si es efectivo o cumple interinato: TITULAR
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: FACULTAD DE MEDICINA
6. Año de egreso de dicho Instituto: 1971 Título obtenido: MEDICO
7. Fecha de ingreso a la Docencia: VIII/65
8. Especifique cuál fué su sistema de ingreso a la docencia: CONCURSO
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 1/III/89
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: CONCURSO
11. En caso de poseer Título Universitario, especificarlo: DOCTOR EN MEDICINA
12. Cursos de especialización docente realizados: NEUROLOGIA, ELECTROENCEFALOGRAFIA
13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quién fué patrocinado y fecha del mismo:
14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo, y causa sintetizada:
15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones:

012647

6360

.....

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición y Localidad o Autoridad que la expidió: .....

.....

.....

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: .....

.....

.....

.....

.....

Fecha: 8/XII/80 ..... Localidad: MVDEO ..... Dpto: MVDEO .....

Firma del Docente: .....

Dr. ROBERTO SCARABINO
JEFE DE SECCION ELECTROENCEFALOGRAFIA

012648

6361

FICHA DEL DOCENTE

142 911 - Fo

A. DATOS PERSONALES.

1. Nombre y apellidos completos: Guillermo Mario Stoll Riet
2. Nombre completo del padre: Guillermo Francisco Stoll Agorteo
3. Nombre completo de la madre: Ma Julia Riet Segovia
4. Cédula de Identidad del Docente: 1.203.136 Localidad: Montevideo
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: BCA Número: 54659 Localidad: Mont
6. Fecha de Nacimiento: 25/VI/50 Localidad: Mont Departamento:
7. Domicilio actual: García Cortinas 2460
8. Estado Civil: Casado
9. Nombre completo del cónyuge: ELENA ESTHER WARD PIERRI
10. Número de hijos: 1
11. Documentos del Cónyuge: Cédula de Identidad: 1.166.152 Localidad: Mont
    Credencial Cívica: Serie: AXA Número: 7847 Local: Mont

B. DATOS FUNCIONALES.

1. Instituto en que ejerce la docencia: FAC. VETERINARIA Localidad: Mont
2. Asignatura que dicta: GENETICA Y ZOOTECNIA Gen
3. Especificar si es graduado o nó: Si Grado Docente: 2
4. Especificar si es efectivo o cumple interinato: Interino
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: FAC. MEDICINA
6. Año de egreso de dicho Instituto: 1978 Título obtenido: Doctor en Medicina
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 4/73
8. Especifique cuál fué su sistema de ingreso a la docencia: Llamado a aspirante
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 3/79
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: Llamado a aspirante
11. En caso de poseer Título Universitario, especificarlo: Doctor en Medicina
12. Cursos de especialización docente realizados: —
13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quién fué patrocinado y fecha del mismo:
14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo, y causa sintetizada:
15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones:

012649

6361

.....

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición y Localidad o Autoridad que la expidió: .....
en trámite
.....

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: .....
.....
.....
.....
.....
.....

Fecha: 9/12/80 Localidad: ..... Dpto: .....

Firma del Docente: .....

012650

196478-2 6362

S/02

FICHA DEL DOCENTE

A. DATOS PERSONALES

ESTHER STABILITO SIMONELLI DE BATTO.-

1. Nombre y apellidos completos

LEOPOLDO STABILITO BAFFARO

2. Nombre completo del Padre

MARIA DEL CARMEN SIMONELLI BOZZO (Fallecida).-

3. Nombre completo de la Madre

120.710 Colonia.-

4. Cédula de Identidad del Docente

NHB 20.052 Carmelo

5. Credencial Cívica del Docente: Serie Número Localidad

7 de marzo de 1940 Salto Salto.-

6. Fecha de Nacimiento Localidad Departamento

Uruguay 421.- Carmelo ANTEL 530

7. Domicilio actual y teléfono

Sarandí Alberto Battó Iru

8. Estado Civil

Sarandí Alberto Battó Irurueta.-

9. Nombre completo del Cónyuge

Uno.-

10. Número de hijos

73.580 Colonia NHB Carmelo

11. Documentos del Cónyuge C.I. Localidad C.C. Serie Nro. Local.

B. DATOS FUNCIONALES

LICEO DE CARMELO.-

1. Instituto en que ejerce la Docencia

Introducción al Derecho y Ciencias Sociales e Historia.-

2. Asignatura que dicta

GRADUADA.- 3o.

3. Especificar si es graduado o nó Grado Docente

EFECTIVA.-

4. Especificar si es efectivo o cumple interinato

- - - - -

5. Instituto en el cual realizó su formación docente

- - - - - -

6. Año de egreso de dicho Instituto título obtenido

15 de marzo de 1966.-

7. Fecha de ingreso a la Docencia

Designación Directa.-

8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia

15 de marzo de 1966.-

9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto

Designación Directa.-

10. Sistema de ingreso a la actual función docente

012651

ESCRIBANO PUBLICO.-

11. En caso de poseer título universitario, especificarlo

12. Cursos de especialización docente realizados

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fue patrocinado, y fecha del mismo.

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del Mismo y causa sintetizada.

15. Idem en cuanto a procesamientos y Sanciones

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para cargos Públicos, especifique que le ha correspondido, fecha de expedición, y Localidad o Autoridad que lo expidio.

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes.-

Fecha 17 de diciembre 1980 Localidad Carmelo Dpto. Colonia.-

Firma del Docente:

012652

193.233-7
6363

FICHA DEL DOCENTE

A. DATOS PERSONALES

MARÍA ESTHER SACCO GONZALEZ
1. Nombre y apellidos completos

ISRAEL EFRAIN SACCO MARTÍNEZ
2. Nombre completo del Padre

YOLANDA ESTHER GONZALEZ CASELLA
3. Nombre completo de la Madre

1:974.835
4. Cédula de Identidad del Docente

B.R.B 7.902
5. Credencial Cívica del Docente: Serie Número Localidad

29 de OCTUBRE de 1951 FLORIDA.
6. Fecha de Nacimiento Localidad Departamento

J. J. ROUSSEAU 3689 "bis". Telf 50-66-18 (Flia TORRE)
7. Domicilio actual y teléfono

SOLTERA
8. Estado Civil

9. Nombre completo del Cónyuge

10. Número de hijos

11. Documento del Cónyuge C.I. Localidad C.C. Serie Nº Localidad

B. DATOS FUNCIONALES

LICEO Nºs: 1; 8; 15; 28. LICEO HABLT. "MADRE ANA"
1. Instituto en que ejerce la Docencia

DIBUJO
2. Asignatura que dicta

NO GRADUADO 1ero (Provicional)
3. Especificar si es graduado o no Grado Docente

INTERINATO
4. Especificar si es efectivo o cumple interinato

5. Instituto en el cual realizó su formación docente.

6. Año de egreso de dicho Instituto Título obtenido

7. Fecha de ingreso a la Docencia

POR INSPECCIÓN
8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia

012653

6363

24 de MARZO de 1980

9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto

NOMBRAMIENTO DE OFICINA CAPITAL.-

10. Sistema de ingreso a la actual función docente

11. En caso de poseer título universitario, especificarlo

POEP de ARQUITECTURA". Prof: en PUBLICIDAD — "DECORADOR PROFESIONAL"

12. Cursos de especialización docente realizados

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fue patrocinado, y fecha del mismo

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada

15. Idem en cuanto a procesamientos y Sanciones

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para cargos Públicos, especifique que le ha correspondido, fecha de expedición, y localidad o Autoridad que lo expidió

Calificación de informes de Inspección :
1979 (2 informes) 1ºr C. - 73 P. 2do C. - 65 P. - 1ºr C. - 73
Puntaje de la junta calificadora : 168 Puntos.-

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes

Fecha 11/XII/80 Localidad MONTEVIDEO Depto

Firma del Docente María Esther Sanz González

012654

6363

FICHA DEL DOCENTE

A.- DATOS PERSONALES.

1. Nombre y apellido completos MARIA ESTHER SACCO GONZALEZ
2. Nombre completo del Padre ISRAEL EFRAIN SACCO MARTINEZ
3. Nombre completo de la Madre YOLANDA ESTHER GONZALEZ CASELLA
4. Cédula de Identidad del Docente 1.974.835
5. Credencial Cívica del Docente: Serie B.R.B Número 7.902 Loc. MONT.
6. Fecha de nacimiento 29/10/51 Localidad FLORIDA Depart. FLORIDA
7. Domicilio Actual J.J.MUOSSEAU N.3689"bis"
8. Estado Civil SOLTERA
9. Nombre completo del Cónyugue - - - -
10. Número de Hijos - - - -
11. Documentos del Cónyugue Cédula - - - Localidad - - -

C.Cívica Serie - - - Número - - -

Localidad - - -

B.- DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia 1.8.15.28.y L.H."MADRE ANA" Localidad MONT.
2. Asignaturas que dicta DIBUJO.
3. Especificar si es Graduado o no NO Grado Docente
4. Especificar si es Efectivo o cumple Interinato INTERINATO.
5. Instituto en el cual realizó su formación Docente
6. Año de egreso de dicho Instituto Título obtenido
7. Fecha de Ingreso a la Docencia 7/1971.
8. Especificar cual fue su sistema de Ingreso a la Docencia

LLAMADO DE DIRECCION DEL LICEO

9. Fecha de ingreso como Docente al actual Instituto 7/1971.
10. Sistema de ingreso a la actual función docente Llamado de la direccion
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo,
12. Curso de especialización docente realizados

- - - - - - -

13. En caso de Cursos realizados en el Extranjero: Motivo del Curso, por quién fue patrocinado y fecha del mismo

- - - - - - - - - -

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: fecha del mismo y causa sintetizada

- - - - - - - - - -

012655

LICEO HABILITADO
MADRE ANA

6363

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones.....
.....
- - - - - - - - - - - - - -
.....

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especificar que tipo le ha correspondido, fecha de expedición y localidad o Autoridad que le expidió .....
.....
- - - - - - - - - - - - - -
.....
.....

17. Agregue, si lo desea algún dato de interés referido a sus funciones Docentes ..Puntaje de inspeccion docente en el año 1979.....
(3 informes) 2 en 1er Ciclo, de 73 Puntos, 1 en 2do Ciclo de 65 Puntos.
...Puntaje de la junta calificadora 168 Puntos.....
.....
.....

FECHA .15/12/1980.....LOCALIDAD .MONTEVIDEO.....
DPTO .....MONTEVIDEO.....

Firma del Docente .[signature]

012656

6364

FICHA DEL DOCENTE

141 238 - 65 UR

DATOS PERSONALES.

1. Nombre y apellidos completos: ALFREDO SOSA COSTA LUCAS -
2. Nombre completo del padre: SANDALIO SOSA COSTA ALVES -
3. Nombre completo de la madre: ARASI LUCAS NAVARRETE -
4. Cédula de Identidad del Docente: 1.856.160 - Localidad: MONTEVIDEO -
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: BAB Número: 40766 Localidad: MONTEVIDEO -
6. Fecha de Nacimiento: 30-9-37 - Localidad: MANGRULLO - Departamento: CERRO LARGO -
7. Domicilio actual: AV. RIVERA 3538 Apto 4 -
8. Estado Civil: CASADO -
9. Nombre completo del cónyuge: Mª CRISTINA BOVE CASAS -
10. Número de hijos: 2 -
11. Documentos del Cónyuge: Cédula de Identidad: 1.328.290 Localidad: MONTEVIDEO -
    Credencial Cívica: Serie: AVB Número: 5545 Local: MONTEV.

DATOS FUNCIONALES.

1. Instituto en que ejerce la docencia: INSTITUTO DE LECHE - Localidad: FAC. VETERINARIA
2. Asignatura que dicta: TECNOLOGIA DE LA LECHE -
3. Especificar si es graduado o nó: — Grado Docente: GR 2 ASISTENTE -
4. Especificar si se efectivo o cumple interinato: INTERINO -
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: FAC. DE VETERINARIA Y ESCUELA DE LECHERIA DE Y.T.U -
6. Año de egreso de dicho Instituto: 1956. Título obtenido: EXPERTO EN LECHERIA.
7. Fecha de ingreso a la Docencia: DICIEMBRE 1978 -
8. Especifique cuál fué su sistema de ingreso a la docencia: LLAMADO PÚBLICO DE ASPIRANTES.
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: DICIEMBRE 1978 -
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: DESIGNACIÓN POR DECANATO -
11. En caso de poseer Título Universitario, especificarlo: —
12. Cursos de especialización docente realizados: F.A.O. URUGUAY, 1972 - F.A.O. CHILE 1980 CURSOS DE CAPACITACION EN TECNOLOGIA LECHERA -
13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quién fué patrocinado y fecha del mismo: F.A.O. CHILE 6-10 a 6-12-80 CONAPROLE.
14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo, y causa sintetizada: —
15. Idem en cuanto a Procedimientos y Sanciones: —

012657

6364

.....

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición y Localidad o Autoridad que la expidió: .....
.....[A] MONTEVIDEO DELEGADO DEL S.I.D.-.....
.....17/7/78 Cnel JULIO E. BONELLI.-.....

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: .....

.....

.....

.....

.....

Fecha: 18-12-80 Localidad: ..... Dpto: MONTEVIDEO.-

Firma del Docente: .....

012658

6365

236995-5 Sistema

FICHA DEL DOCENTE

A. DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos: Nelly Elvira Silva Sánchez de Lugo.-
2. Nombre completo del Padre: Fernando Augusto Silva Karlen
3. Nombre completo de la Madre: Carmen Sánchez Pino de Silva.-
4. Cédula de Identidad del Docente: 10.839 Localidad: TRINIDAD
5. Credencial Cívica del Docente: Serie PBA Nº 9698 Localidad: TRINIDAD
6. Fecha de nacimiento: 22/VII/935 Localidad: Colonia Suiza Dpto: COLONIA
7. Domicilio Actual: Alfredo J. Puig 838 Trinidad
8. Estado Civil: Casada.-
9. Nombre completo del cónyuge: Gregorio Viterbo Lugo González.-
10. Número de hijos: DOs (2).-
11. Documentos del cónyuge: Cédula Identidad: Nº 7950 Localidad: TRINIDAD
    Credencial Cívica: Serie: PAC Nº 437 Local. 3era Sec. Flores

B. DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia: I.F.D. Localidad: TRINIDAD
2. Asignaturas que dicta: Didáctica Especial; Cultura Artística y Pedagogía
3. Especificar si es graduado o no: NO Grado Docente: 6to. Graduada en Primaria
4. Especifique si es efectivo o cumple interinato: INTERINATO
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: Instituto Normal Artigas
6. Año de egreso de dicho Instituto: 1956 Título obtenido: Maestra 1er. Grado
7. Fecha de ingreso a la docencia: 12 de marzo 1957
8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia: Lista Aspirante
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 19 de marzo 1966
10. Sistema de ingreso como docente a la actual función docente: Nombramiento Directo
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo: ----------
12. Cursos de especialización docente realizados: Curso de Directores Año 1977
    CENTRO III Consejo Nacional de Educación .-
13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fue patrocinado y fecha del mismo: ----------
14. En caso de haber sido objeto de Sumarios; Fecha del mismo y Causa sinteti

012659

6365

zada:.....
.....
.....

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones.....
.....
.....
.....
.....

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición, y Localidad o Autoridad que lo expidió..No poseo.....
.....
.....
.....

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes:Maestra-Directora Esc.Auxiliar Nº 5 año 1957; Maestra-Directora Escuela Rural Nº38 año 158 y 1959; Maestra-Directora Esc.Rural Nº34 año 1960y 961; Maestra-Directora Esc.Rural Nº21 año 1962 a 1977; Maestra yDirectora Esc.Urbana Nº2 año 1978 a la fecha.- Prof.Literatura Instituto Normal año 1976; Prof. Psicología Educacional carácter Suplente en el Instituto F. Docente año 1980

Fecha: 5 de diciembre/980 Localidad..TRINIDAD.....Dpto: FLORES

Firma del Docente:

Nelly Silva de Lugo

012660

142169-2° 6366

FICHA DEL DOCENTE

A. DATOS PERSONALES

María Emilia Souto Medina
1. Nombre y apellidos completos

Arturo Souto Vázquez
2. Nombre completo del Padre

Irma Medina
3. Nombre completo de la Madre

780.396 (Montevideo)
4. Cédula de Identidad del Docente

DMA 14.612 Montevideo
5. Credencial Cívica del Docente: Serie Número Localidad

21 de Mayo de 1938 Montevideo
6. Fecha de Nacimiento Localidad Departamento

Cavour 3242
7. DOMICILIO actual y teléfono

Casada
8. Estado Civil

Luis Edmundo Cayetano Olivera Patrie
9. Nombre completo del Cónyuge

Tres
10. Número de Hijos

685.713 Montevideo DMA 12686 Montevideo
11-Documentos del cónyuge C.I. Localidad C.C. Serie Nro. Localidad

B. DATOS FUNCIONALES

Instituto Departamental de Canelones "Tomás Berreta"
1. Instituto en que ejerce la docencia

Literatura
2. Asignatura que dicta

Graduada 5°Grado
3. Especificar si es graduado o no Grado Docente

Efectiva
4. Especifique si es efectivo o cumple interinato

Instituto de Profesores "Artigas"
5. INstituto en el cual realizó su formación docente

1964 Egresado del I.P.A
6. Año de egreso de dicho Instituto Título obtenido

1962
7. Fecha de Ingreso a la Docencia

Nombramiento directo
8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia

30 de Marzo de 1967
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto

012661

6366

Concurso de Méritos entre Egresados del I.P.A.

10. Sistema de ingreso a la actual función docente

11. En caso de poseer Título universitario, especificarlo

12. Cursos de especialización docente realizados

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fue patrocinado, y fecha del mismo

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada

15. Idem en cuanto a procesamientos y Sanciones

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para cargos Públicos; especifique que le ha correspondido, fecha de expedición, y Localidad o Autoridad que le expidió.

En el año en curso me desempeñé como Profesora Adscriptora de alumnos del Instituto de Formación Docente de Canelones.

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes

Fecha 18 de Diciembre/1980 Localidad Canelones Dpto. Canelones

Firma del Docente: Montoto de Illovera

012662

6367

(Hoja 1)

FICHA DEL DOCENTE

181980-1

A. DATOS PERSONALES:

1. Nombre y apellidos completos .Aecio Ariel Sánchez Telles.....
2. Nombre completo del Padre: .Justino Sánchez Rodrígues........
3. Nombre completo de la Madre: Elbia Telles.....................
4. Cédula de Identidad del Docente: 2511.3387 .... Localidad Tbó....
5. Credencial Cívica del Docente: Serie T.A.A. Nº 25611 Local Tbó
6. Fecha Nacimiento: ..3-10-1941. Localidad .Tbó..... Dpto.Tbó.....
7. Domicilio actual Agraciada 210.................................
8. Estado Civil .Casado............................ ....
9. Nombre completo del Cónyuge: Edith dos Santos Gómez...........
10. Número de hijos: 2 (dos)...
11. Documentos del Cónyuge: C.I. 8828983.. Localidad Tacuarembó
    C.C.: Serie T.C.B. Nº 1304 ..Local...Tbó

B. DATOS FUNCIONALES:

1. Instituto en que ejerce la Docencia: .Centro Docente Urbano..
2. Localidad ..Tacuarembó..................
3. Asignatura que dicta: Mecánica.................
4. Especificar si es graduado o no .Si. Grado Docente .5a........
5. Instituto en el cual realizó su formación docente ....
   Escuela Industrial Tacuarembó
6. Año de egreso de dicho Instituto 1958. Título obtenido T. Mecánico
7. Fecha de ingreso a la docencia: 29-5-963....... ....
8. Especifique cual fue su sistema de ingredo a la Docencia ....
   Nombramiento directo.........................
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto 29-5-963 ....
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: Nomb.directo.
11. En caso de poseer título universitario, especifíquelo ..NO....

012663

6367

12. Cursos de especialización docente realizados ...Año 1976 Curso De perfeccionamiento docente en Mecánica General, organizado por el Ministerio de Educación y Cultura.

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quién fue patrocinado y fecha del mismo NO

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y Causa sintetizada: NO

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: NO

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique qué tipo le ha correspondido, fecha de expedición y localidad o Autoridad que lo expidió: NO

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones docentes: NO

Fecha 23-12-81 Localidad Tacuarembó Depto. Tacuarembó

Firma del Docente

012664

6047

Consejo Nacional de Educación
CONSEJO DE EDUCACIÓN PRIMARIA

122.611-4

Departamento de Personal Docente

FICHA DEL DOCENTE

DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos: AIBILIO SANGUINETTI RODRÍGUEZ
2. Nombre completo del Padre: FORTUNATO OTILIO SANGUINETTI Barreiro
3. Nombre completo de la Madre: OLGA RODRÍGUEZ Bermúdez
4. Cédula de Identidad del Docente: 52 120 Localidad: TBÓ
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: TCE Número: 3819 Localidad: TBÓ
6. Fecha de Nacimiento: 25/VI/52 Localidad: TBÓ Departamento: TBÓ
7. Domicilio actual: Barrio Echeverry — TBÓ
8. Estado civil: CASADO
9. Nombre completo del Cónyuge: GRACIELA DA SILVA PÍREZ
10. Número de hijos: UNO
11. Documentos del Cónyuge: Cédula Identidad: 32148 Localidad: TBÓ
    Credencial Cívica: Serie: TCE Número: 4531
    Localidad: TBÓ

DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia: ESCUELA Nº 141 Localidad TBÓ
2. Asignaturas o Clase que dicta: Sexto Año
3. Especificar si es graduado o no: Graduado Grado docente: 1º 6.
4. Especifique si es efectivo, cumple interinato o suplencia: efectivo
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: Instituto de Formación Docente de TBÓ -
6. Año de egreso de dicho Instituto: febrero 1979 Título obtenido: Maestro
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 10/mayo/1979
8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia: Lista A
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 3/marzo/80
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: concurso
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo: —
12. Cursos de especialización docente realizados: —

012665

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fue patrocinado, y fecha del mismo: .....

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada: .....

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: .....

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición, y Localidad o Autoridad que lo expidió: .....

17. Agregue si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: .....

Fecha: 10/12/80 Localidad: Paso de los Toros Dpto.: Tbó

Firma del Docente: [signature]

012666

FICHA DEL DOCENTE

181.634-7

DATOS PERSONALES.

1. Nombre y apellidos completos: JULIO ASDRÚBAL SANGUINETTI ALFONSO
2. Nombre completo del padre: PEDRO ASDRÚBAL SANGUINETTI IRAOLA
3. Nombre completo de la madre: MARIA CAROLINA ALFONSO GARCÍA
4. Cédula de Identidad del Docente: 1.086.442 Localidad: MONTEVIDEO
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: BAA Número: 20.316 Localidad: MONT.
6. Fecha de Nacimiento: 24/6/46 Localidad: MONT. Departamento: MONT.
7. Domicilio actual: GREGORIO HÁS 206
8. Estado Civil: CASADO
9. Nombre completo del cónyuge: ROSARIO SOLEDAD TERRADAS CAROU
10. Número de hijos: 0
11. Documentos del Cónyuge: Cédula de Identidad: 1.060.512 Localidad: MONT.
    Credencial Cívica: Serie: ANA Número: 4221 Local: MONT.

DATOS FUNCIONALES.

1. Instituto en que ejerce la docencia: HOSP. MACIEL, HOSP. DE CLÍNICAS, DPTO. DE CIRUGÍA DE LA FAC DE MEDICINA Localidad: MONT.
2. Asignatura que dicta: CIRUGÍA
3. Especificar si es graduado o nó: SI Grado Docente: II
4. Especificar si es efectivo o cumple interinato: INTERINATO Y HONORARIOS
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: FAC. DE MEDICINA
6. Año de egreso de dicho Instituto: 1974 Título obtenido: DOCTOR EN MEDICINA
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 3/4/75
8. Especifique cuál fué su sistema de ingreso a la docencia: LLAMADO A ASPIRANTES
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: Hosp Maciel: 10/10/79 (Interinato) Hosp Clínicas: 17/7/79 (Honorario) Dpto. Cirugía: 28/11/79 (" ")
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: CONCURSO DE MERITOS Y OPOSICIÓN / LLAMADO A ASPIRANTES
11. En caso de poseer Título Universitario, especificarlo: DOCTOR EN MEDICINA
12. Cursos de especialización docente realizados: /
13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quién fué patrocinado y fecha del mismo: RESIDENCIA DE CIRUGÍA EN EL HOSP. LOUIS MOURIER DE COLOMBES, FRANCIA, OTORGADA POR EL COLEGIO MÉDICO FRANCÉS (DEL 1/9/80 AL 1/10/81)
14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo, y causa sintetizada: /
15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: /

012667

6048

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición y Localidad o Autoridad que la expidió: .....
EN TRÁMITE

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: .....

Fecha: 10/10/80 Localidad: MOAS Dpto: MOAS

Firma del Docente: POR PODER
ROSARIO TERRADAS

012668

6049

136.868-7

Consejo Nacional de Educación
CONSEJO DE EDUCACIÓN PRIMARIA

Departamento de Personal Docente

FICHA DEL DOCENTE

DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos: Zulma Nerea Schiappacasse Leites
2. Nombre completo del Padre: Esteban Eustaquio Schiappacasse Seoane (fallecido)
3. Nombre completo de la Madre: Santa Honorina Leites Fagúndez (Fallecida)
4. Cédula de Identidad del Docente: 28.226 Localidad: Salto
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: T.A.C. Número: 1948 Localidad: Salto
6. Fecha de Nacimiento 9 de marzo 1932 Localidad: Salto Departamento: Salto
7. Domicilio actual: Doctor Fco. Soca 1829
8. Estado civil: casada
9. Nombre completo del Cónyuge: Valentín Rodolfo Cardozo Castro
10. Número de hijos: —
11. Documentos del Cónyuge: Cédula Identidad: 63725 Localidad: Salto
    Credencial Cívica: Serie: T.C.O. Número: 2748
    Localidad: Salto

DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia: Escuela Nº 26 Localidad Salto
2. Asignaturas o Clase que dicta: Maestra de Segundo año
3. Especificar si es graduado o no: graduada Grado docente: sexto grado. 3er año
4. Especifique si es efectivo, cumple interinato o suplencia: efectivo
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: Instituto Normal Salto (no oficializado)
6. Año de egreso de dicho Instituto: 1956 enero Título obtenido: Maestra Primer Grado
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 2/XII/53
8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia: Nombramiento directo (idóneo)
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 2 marzo 1972
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: Traslado departamental
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo: —
12. Cursos de especialización docente realizados: —

012669

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fue patrocinado, y fecha del mismo: .....

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada: .....

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: .....

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición, y Localidad o Autoridad que lo expidió: .....

17. Agregue si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: .....

Fecha: 9/12/80 ..... Localidad: Salto ..... Dpto.: Salto .....

Firma del Docente: [illegible]

012670

6050

170.633-2

Consejo Nacional de Educación
CONSEJO DE EDUCACIÓN PRIMARIA

Departamento de Personal Docente

FICHA DEL DOCENTE

DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos: Juan Domingo Silva Bonfrisco
2. Nombre completo del Padre: Ricardo Silva Fontes
3. Nombre completo de la Madre: María Irma Bonfrisco
4. Cédula de Identidad del Docente: 33.608 Localidad: Tacuarembó
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: T.A.A Número: 38992 Localidad: Tacuarembó
6. Fecha de Nacimiento: 29/3/57 Localidad: Tacuarembó Departamento: Tacuarembó
7. Domicilio actual: Agraciada 319
8. Estado civil: Soltero
9. Nombre completo del Cónyuge: -
10. Número de hijos: -
11. Documentos del Cónyuge: Cédula Identidad: ..... Localidad: .....
    Credencial Cívica: Serie: ..... Número: .....
    Localidad: .....

DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia: Escuela Nº 3 Localidad San Gregorio
2. Asignaturas o Clase que dicta: 5º Año B
3. Especificar si es graduado o no: interino Grado docente: 1º grado
4. Especifique si es efectivo, cumple interinato o suplencia: interinato
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: Instituto de Formación de Tacuarembó
6. Año de egreso de dicho Instituto: 1979 Título obtenido: maestro
7. Fecha de ingreso a la Docencia: Octubre 1979
8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia: .....
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 7/3/80
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: por designación
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo: .....
12. Cursos de especialización docente realizados: .....

012671

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fue patrocinado, y fecha del mismo: .....

.....

.....

.....

.....

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada: .....

.....

.....

.....

.....

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: .....

.....

.....

.....

.....

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición, y Localidad o Autoridad que lo expidió: .....

.....

.....

.....

.....

17. Agregue si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: .....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Fecha: Jueves 11/12 Localidad: San Jugrio Dpto.: Tacuarembó

Firma del Docente: Juan Domingo Silva

012672

137306

6051

Consejo Nacional de Educación
CONSEJO DE EDUCACIÓN PRIMARIA

Departamento de Personal Docente

FICHA DEL DOCENTE

DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos: María Hortensia Sedarri Luaces
2. Nombre completo del Padre: Francisco Sedarri Bihurriet (fallecido)
3. Nombre completo de la Madre: Sofía Natividad Luaces Suárez (fallecida)
4. Cédula de Identidad del Docente: 1.467306 Localidad: Montevideo
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: B.L.A. Número: 22147 Localidad: Montevideo
   Traslado del 25/7/80 de Colonia (Serie anterior N.C.B. 9231)
6. Fecha de Nacimiento: 7/9/33 Localidad: San Juan Departamento: Colonia
7. Domicilio actual: Martín Fierro 2362 Ap. 7 - Montevideo
8. Estado civil: Soltera
9. Nombre completo del Cónyuge: —
10. Número de hijos: —
11. Documentos del Cónyuge: Cédula Identidad: — Localidad: —
    Credencial Cívica: Serie: — Número: —
    Localidad: —

DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia: Esc. N°21 "Alemania" Localidad Montevideo (Reducto)
2. Asignaturas o Clase que dicta: Directora
3. Especificar si es graduado o no: sí Grado docente: 6.2
4. Especifique si es efectivo, cumple interinato o suplencia: en carácter provisional en la Dirección
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: Instituto Normal de Rosario - Colonia e Instituto Normal de Montevideo (1954)
6. Año de egreso de dicho Instituto: 1953 (Rosario) Título obtenido: Maestra de 1er grado en 1954 (Montevideo) y Maestra de 2do grado 1959 (Montevideo)
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 22/8/51
8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia: Nombramiento directo
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 3/III/69
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: Concurso de Mérito y Oposición de 2do grado (1966) Traslado Departamental (1969)
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo: —
12. Cursos de especialización docente realizados: (Curso Programado de Matemática Básica) en 1968. - Maestra de 2do grado 1959. -
    Cursillo de Operacionalización de Objetivos. -

012673

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fue patrocinado, y fecha del mismo: .....

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada: .....

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: .....

16 En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición, y Localidad o Autoridad que lo expidió: .....
Certificado de Fe Democrática expedida por la Seccional N°13.-

17. Agregue si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: .....

Fecha: 8/12/80 ..... Localidad: Reducto ..... Dpto.: Montevideo

Firma del Docente: María H. Delgrossi
María Hortensia Delgrossi

012674

133330-5

6052 •

Consejo Nacional de Educación
CONSEJO DE EDUCACIÓN PRIMARIA

Departamento de Personal Docente

FICHA DEL DOCENTE

DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos: Teresita Sonia Sagasti Pinto de Cárámbula
2. Nombre completo del Padre: Juan Gualberto Sagasti Saricabur
3. Nombre completo de la Madre: Elodia Pinto da Silva
4. Cédula de Identidad del Docente: 1.107.977 Localidad Montevideo
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: AKA Número: 11.224 Localidad Montevideo
6. Fecha de Nacimiento: 11-XI-33 Localidad: Rivera Departamento: Rivera
7. Domicilio actual: Cuareim 1274 apto 302 montevideo
8. Estado civil: Casada
9. Nombre completo del Cónyuge: Otto Antonio Cárámbula Osorio
10. Número de hijos: 3(tres)
11. Documentos del Cónyuge: Cédula Identidad: 1.107.987 Localidad: Montevideo
    Credencial Cívica: Serie: AKB Número: 6883
    Localidad: Montevideo

DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia: Escuela Nº 102 Localidad Maroñas-Montevideo
2. Asignaturas o Clase que dicta: Maestro-Director
3. Especificar si es graduado o no: Graduado Grado docente: 7º
4. Especifique si es efectivo, cumple interinato o suplencia: Efectivo
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: Instituto Normal de Montevideo
6. Año de egreso de dicho Instituto: 1953 Título obtenido: Maestro de 1º Grado
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 11-V-55
8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia: Concurso
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 1-III-72
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: Traslado
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo:
12. Cursos de especialización docente realizados:
    2º Grado

012675

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fue patrocinado, y fecha del mismo: .....

.....

.....

.....

.....

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada: .....

.....

.....

.....

.....

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: .....

.....

.....

.....

.....

16 En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición, y Localidad o Autoridad que lo expidió: .....

.....

.....

.....

.....

17. Agregue si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: .....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Fecha: 10 -XII-30 ... Localidad: Montevideo ... Dpto: ... Montevideo

Firma del Docente: .....

Teresita Sagasti de Carámbula

012676

6053.

Consejo Nacional de Educación
CONSEJO DE EDUCACIÓN PRIMARIA — **Departamento de Personal Docente**

FICHA DEL DOCENTE

DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos: ARLEN LOUVET SABIGUERO PRIETO
2. Nombre completo del Padre: FLORENTINO SABIGUERO MIRANDA
3. Nombre completo de la Madre: SUNILDA PRIETO
4. Cédula de Identidad del Docente: 555.604 Localidad: MONTEVIDEO
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: A.K.A. Número: 6150 Localidad: MONTEVIDEO
6. Fecha de Nacimiento: 21/5/1939 Localidad: MONTEVIDEO Departamento: MONTEVIDEO
7. Domicilio actual: NELSON 3270
8. Estado civil: CASADO
9. Nombre completo del Cónyuge: OLGA CRISTINA YANELAK LISEK
10. Número de hijos: 1 (UNO)
11. Documentos del Cónyuge: Cédula Identidad: 911.315 Localidad: MONTEVIDEO
    Credencial Cívica: Serie: B.L.O. Número: 19.491
    Localidad: MONTEVIDEO

DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia: ESCUELA Nº 91 de 2ª Cat. Localidad MONTEVIDEO
2. Asignaturas o Clase que dicta: 2º AÑO (SEGUNDO)
3. Especificar si es graduado o no: GRADUADO Grado docente: 5ª CATEGORÍA
4. Especifique si es efectivo, cumple interinato o suplencia: EFECTIVO
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: I.I.N.N. "HAYDÉE SILVEIRO DE HUNAR" y "JOAQUÍN R. SÁNCHEZ"
6. Año de egreso de dicho Instituto: 1959.- Título obtenido: MAESTRO DE 1ª CLASE
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 15/3/1960.-
8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia: NOMBRAMIENTO DIRECTO
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 13/1979.
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: TRASLADO DEPARTAMENTAL
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo: ———
12. Cursos de especialización docente realizados: INSTITUTO NORMAL RURAL (1961)
    INSTITUTO MAGISTERIAL SUPERIOR 2ª ETAPA (1968-1969)

012677

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fue patrocinado, y fecha del mismo:

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada:
AÑO 1962 - IRREGULAR DESEMPEÑO DEL CARGO - POR RESOLUCIÓN DEL C.N. de E. P. y N. - AÑO 1964 - SE ACORDÓ COMO UNICA SANCIÓN LA PERDIDA DE LOS MEDIO JUELDOS (SEIS) RETENIDOS.

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones:

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición, y Localidad o Autoridad que lo expidió:

17. Agregue si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes:

Fecha: 10/12/1980 Localidad: MONTEVIDEO Dpto. MONTEVIDEO

Firma del Docente: [signature]

012678

138187-0

6054.

FICHA DEL DOCENTE

A. DATOS PERSONALES

Seravetti Blanco Máximo Pedro

1. Nombre y apellidos completos

- Máximo Gregorio Seravetti Colombo

2. Nombre completo del Padre

- María Nieves Blanco de Seravetti

3. Nombre completo de la Madre

- 7.13.178

4. Cédula de Identidad del Docente

- - BZA 14279 Montevideo

5. Credencial Cívica del Docente: Serie Número Localidad

11/12/1932 - Montevideo

6. Fecha de Nacimiento Localidad Departamento

19 de Abril 1932 - 39.35.23

7. Domicilio actual y teléfono

- - Casado

8. Estado Civil

Mary Beatriz Analía Barrios Bagni de Seravetti

9. Nombre completo del Cónyuge

1

10. Número de hijos

1.145.377 Montevideo BOB 12876 Montevideo

11. Documentos del Cónyuge C.I Localidad C.C. Serie Nro. Localidad

B. DATOS FUNCIONALES

-Liceo Nº6 Francisco Bauzá - Instituto de las Piedras

1. Instituto en que ejerce la Docencia

Educación Musical

2. Asignatura que dicta

Graduado 3 -

3. Especificar sí es graduado o no Grado Docente

-Efectivo - -

4. Especifique sí es efectivo o cumple interinato

Conservatorio Nacional de Música - Conservatorio J.S. Bach

5. Instituto en el cual realizó su formación Docente

1952- 1951 Profesor de Piano

6. Año de egreso de dicho Instituto Título obtenido

Marzo de 1976

7. Fecha de ingreso a la Docencia

-Concurso de Oposición y Méritos

8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la Docencia

Marzo de 1976

9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto

012679

6054

11) En caso de poseer título universitario, especificarlo

12) Cursos de especialización docente realizados

13) En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fué patrocinado, y fecha del mismo

En agosto de 1969 fui becado por el Instituto de Cultura Hispánica para estudiar Interpretación de Música Española y Música Contemporánea en Santiago de Compostela

14) En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa // sintetizada

15) Idem en cuanto a procesamientos y Sanciones

16) En caso de poseer Constancia de Habilitación para cargos Públicos / especifique que le ha correspondido, fechande expedición y Localidad e Autoridad que la expidio

17) Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés; referido a sus funciones docentes

Fecha 9 de Diciembre Localidad Montevideo Dptp. Montevideo

FIRMA DEL DOCENTE [signature]

012680

138709-1 6055

FICHA DEL DOCENTE

A. DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos
ALMA ROSMERI SILVA GARCIA

2. Nombre completo del Padre
RAMÓN SILVA GARCÍA

3. Nombre completo de la Madre
PATRICIA SILVIA GARCIA NÚÑEZ

4. Cédula de Identidad del Docente
846660-

5. Credencial Cívica del Docente: Serie Número Localidad
BRB 5770 MONTEVIDEO

6. Fecha de Nacimiento Localidad Departamento
19/V/40 MONTEVIDEO

7. Domicilio actual y teléfono
JOSÉ MÁRMOL 174

8. Estado Civil
SOLTERA

9. Nombre completo del Cónyuge

10. Número de hijos
1

11. Documentos del Cónyuge C.I Localidad C.C. Serie Nro. Localidad

B. DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia
N°6, FRANCISCO BAUZÁ

2. Asignatura que dicta
FILOSOFÍA

3. Especificar sá es graduado o no Grado Docente
GRADUADO - 1

4. Especifique sá es efectivo o cumple interinato
EFECTIVO

5. Instituto en el cual realizó su formación Docente
INSTITUTO DE PROFESORES-GRAL ARTIGAS

6. Año de egreso de dicho Instituto Título obtenido
1975 PROFESOR

7. Fecha de ingreso a la Docencia
1974

8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la Docencia
NOMBRAMIENTO DIRECTO

9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto
1978

NOMBRAMIENTO DIRECTO 012681

6055

11) En caso de poseer título universitario, especificarlo

12) Cursos de especialización docente realizados

13) En caso de Cursos realizados en el extranjero:Motivo del Curso, por quien fué patrocinado, y fecha del mismo

14) En caso de haber sido objeto de Sumarios:Fecha del mismo y causa // sintetizada

15) Idem en cuanto a procesamientos y Sanciones

16) En caso de poseer Constancia de Habilitación para cargos Públicos / especifique que le ha correspondido, fechande expedición y Localidad e Autoridad que la expidio

17) Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés;referido a sus funciones docentes

Fecha 12/XII/80 Localidad MONTEVIDEO Dpto. MONTEVIDEO

FIRMA DEL DOCENTE

012682

135359-0

6=

°6056

Consejo Nacional de Educación
CONSEJO DE EDUCACIÓN PRIMARIA — **Departamento de Personal Docente**

FICHA DEL DOCENTE

DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos: Nidia María Silva Vignoli
2. Nombre completo del Padre: Felipe Teófilo Silva Montero
3. Nombre completo de la Madre: Irma Gervasia Vignoli Gutierrez
4. Cédula de Identidad del Docente: 23891 ..... Localidad: Casupá
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: Q.D.C ..... Número: 6084 ..... Localidad: Casupá
6. Fecha de Nacimiento: 5/11/50 Localidad: Casupá Departamento: Florida
7. Domicilio actual: Casupá
8. Estado civil: Casada
9. Nombre completo del Cónyuge: Waldemar Hermenegildo Searón Pereira
10. Número de hijos: —
11. Documentos del Cónyuge: Cédula Identidad: 32.007 ..... Localidad: Casupá
    Credencial Cívica: Serie: Q.D.C ..... Número: 5908
    Localidad: Casupá

DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia: Escuela N° 65 ..... Localidad Florida
2. Asignaturas o Clase que dicta: 3°, 4°, 5° y 6° Año
3. Especificar si es graduado o no: Graduada ..... Grado docente: 1° Grado
4. Especifique si es efectivo, cumple interinato o suplencia: efectiva
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: Minas - Dpto. Lavalleja
6. Año de egreso de dicho Instituto: 1975 ..... Título obtenido: Maestra
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 1973 - 16 de agosto
8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia: Nombramiento Directo
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 3 de marzo de 1979
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: Designación
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo: no posee
12. Cursos de especialización docente realizados:

012683

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fue patrocinado, y fecha del mismo: .....

.....

.....

.....

.....

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada: .....

.....

.....

.....

.....

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: .....

.....

.....

.....

.....

16 En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición, y Localidad o Autoridad que lo expidió: .....

.....

.....

.....

.....

17. Agregue si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: .....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Fecha: 12/12/80 Localidad: Casupá Dpto.: Florida

Firma del Docente: Luis Luis de Leon

012684

17271-4

60576

Consejo Nacional de Educación
CONSEJO DE EDUCACIÓN PRIMARIA — **Departamento de Personal Docente**

FICHA DEL DOCENTE

DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos: NATALIA SILVA DE SOUZA
2. Nombre completo del Padre: ZELMAR SILVA MESTRE (FALLECIDO)
3. Nombre completo de la Madre: JULIETA DE SOUZA MENDEZ
4. Cédula de Identidad del Docente: 1.177.410 Localidad: MONTEVIDEO
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: BAA Número: 20304 Localidad: MONTEVIDEO
6. Fecha de Nacimiento: 22-III-50 Localidad: MONTEVIDEO Departamento: MONTEVIDEO
7. Domicilio actual: EDUARDO MAC-EACHEN 1357
8. Estado civil: DIVORCIADA
9. Nombre completo del Cónyuge:
10. Número de hijos: 1
11. Documentos del Cónyuge: Cédula Identidad: Localidad:
    Credencial Cívica: Serie: Número:
    Localidad:

DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia: ESCUELA Nº 61 Localidad MONTEVIDEO
2. Asignaturas o Clase que dicta: 3er AÑO
3. Especificar si es graduado o no: GRADUADA Grado docente: 2do GRADO
4. Especifique si es efectivo, cumple interinato o suplencia: EFECTIVO
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: Instituto Normal
6. Año de egreso de dicho Instituto: 1970 Título obtenido: Maestra de 1er Grado
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 1971
8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia: Concurso
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 3 - III - 80
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: Traslado Departamental
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo:
12. Cursos de especialización docente realizados:

012685

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fue patrocinado, y fecha del mismo: .....

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada: .....

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: .....

16 En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición, y Localidad o Autoridad que lo expidió: .....

17. Agregue si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: .....

REALICÉ CURSO DE INFORMACIÓN Y CAPACITACIÓN EN EDUCACIÓN FÍSICA PARA MAESTROS EN EL AÑO 1977 DESARROLLANDO ACTIVIDADES EN ESE SENTIDO EN LOS AÑOS 1977 - 1978 Y ÚLTIMO TRIMESTRE DEL AÑO EN CURSO.

Fecha: 9/12/80 Localidad: ..... Dpto.: MONTEVIDEO.

Firma del Docente: .....

Atalia Silva de Souza.

CONAE

012686

6058

Consejo Nacional de Educación
CONSEJO DE EDUCACIÓN PRIMARIA

Departamento de Personal Docente

FICHA DEL DOCENTE 182.171-9

DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos: María Iris Stamile Mateo de Moyano
2. Nombre completo del Padre: Santiago Stamile Sarro (fallecido)
3. Nombre completo de la Madre: María Antonia Mateo Martín de Stamile
4. Cédula de Identidad del Docente: 1.252.429 ..... Localidad: Montevideo
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: BZB ..... Número: 39.126 Localidad: Montevideo
6. Fecha de Nacimiento: 31-7-51 Localidad: Montevideo Departamento: Montevideo
7. Domicilio actual: 18 de Julio 1707 Ap. 7
8. Estado civil: casada
9. Nombre completo del Cónyuge: Luis Fernando Moyano Balbis
10. Número de hijos: dos
11. Documentos del Cónyuge: Cédula Identidad: 971.632 ..... Localidad: Montevideo
    Credencial Cívica: Serie: ARA ..... Número: 10.366
    Localidad: Montevideo

DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia: Esc. No. 131 ..... Localidad Montevideo
2. Asignaturas o Clase que dicta: 5º. año
3. Especificar si es graduado o no: SI ..... Grado docente: 2º
4. Especifique si es efectivo, cumple interinato o suplencia: efectivo
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: Montevideo
6. Año de egreso de dicho Instituto: 1971 ..... Título obtenido: Maestra
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 6-4-72
8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia: Lista de sorteo. Concurso
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 3-3-80
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: Traslado departamental
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo:
12. Cursos de especialización docente realizados:
    "Expresión por la plástica"
    "Biblioteca de aula"

012687

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fue patrocinado, y fecha del mismo: .....

.....

.....

.....

.....

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada: .....

.....

.....

.....

.....

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: .....

.....

.....

.....

.....

16 En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición, y Localidad o Autoridad que lo expidió: .....

.....

.....

.....

17. Agregue si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: .....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Fecha: 10/XII/1980 Localidad: Montevideo Dpto.: Montevideo

Firma del Docente: M. Luis Stamile

012688

J 4 D 1 1 9 - 9

6059

Consejo Nacional de Educación
CONSEJO DE EDUCACIÓN PRIMARIA — **Departamento de Personal Docente**

FICHA DEL DOCENTE

DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos: María Angélica Silvera Rivero
2. Nombre completo del Padre: Casimiro Silvera Rodríguez
3. Nombre completo de la Madre: María Felicia Rivero Machado
4. Cédula de Identidad del Docente: 47.999 ..... Localidad: Maldonado
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: D.B.A. Número: 11.484 Localidad: Maldonado
6. Fecha de Nacimiento: 26/10/32 Localidad: Rocha Departamento: Rocha
7. Domicilio actual: Pedro Loustane Nº 820.- San Carlos.-
8. Estado civil: Casada
9. Nombre completo del Cónyuge: Elbio Domingo Hernández Candiota
10. Número de hijos: tres
11. Documentos del Cónyuge: Cédula Identidad: 11.538 Localidad: Maldonado
    Credencial Cívica: Serie: D.F.B. Número: 669
    Localidad: Maldonado

DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia: Escuela Nº 53 Localidad San Carlos
2. Asignaturas o Clase que dicta: 2do. Año
3. Especificar si es graduado o no: no graduado Grado docente: 1er. Año
4. Especifique si es efectivo, cumple interinato o suplencia: interinato
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: Instituto San Carlos
6. Año de egreso de dicho Instituto: 1957 Título obtenido: Maestra de 1er. grado
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 27/3/57
8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia: elección
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 1/3/80
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: elección
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo:
12. Cursos de especialización docente realizados:

012689

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fue patrocinado, y fecha del mismo: .....

.....

.....

.....

.....

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada: .....

.....

.....

.....

.....

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: .....

.....

.....

.....

.....

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición, y Localidad o Autoridad que lo expidió: .....

.....

.....

.....

.....

17. Agregue si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: .....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Fecha: .....Localidad: ..... Dpto.: .....

Firma del Docente: .....

012690

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fue patrocinado, y fecha del mismo: .....

.....

.....

.....

.....

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada:.....

.....

.....

.....

.....

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones:.....

.....

.....

.....

.....

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición, y Localidad o Autoridad que lo expidió:.....

.....

.....

.....

.....

17. Agregue si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes:.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Fecha: .....Localidad:..... Dpto.: .....

Firma del Docente: .....

012690

ICHA DEL DOCENTE

136964-4

6060

A.- DATOS PERSONALES.

1. Nombre y apellido completos ..CONRADO ANDRES SCHNEIDER LEICHT
2. Nombre completo del Padre ....CONRADO SCHNEIDER MÜLLER.....
3. Nombre completo de la Madre .....OLGA LEICHT GILOMEN.....
4. Cédula de Identidad del Docente .....554.282.....
5. Credencial Cívica del Docente: Serie AXB Número 6473 Localidad Mtdo.
6. Fecha de nacimiento 16.12.28 Localidad Mtdo. Departamento.....
7. Domicilio actual ..Av. Dr. Fco. SOCA 1275 Ap. 701 ..... 78 93 43.
8. Estado Civil ...CASADO.....
9. Nombre completo del Cónyugue ..NANCY TERESITA APARIS GREISING
10. Número de Hijos ....2.....
11. Documentos del Cónyugue Cédula ..1.191.066..... Localidad Mtdo.
C.Cívica Serie BAA Número 14936 Localidad Mtdo.

B.- DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia L. ALEMAN.....Localidad Mtdo.
2. Asignaturas que dicta ....DIRECTOR.....
3. Especificar si es Graduado o no ...SI.....Grado Docente ..7.....
4. Especificar si es Efectivo o Cumple Interinato ..EFECTIVO.....
5. Instituto en el cual realizó su formación Docente Fac. HUMANIDADES y C.
6. Año de egreso de dicho Instituto .....Título obtenido.....
7. Fecha de Ingreso a la Docencia ..Marzo 1957.....
8. Especificar cual fue su sistema de Ingreso a la Docencia .....
.CONCURSO DE OPOSICION.....
9. Fecha de ingreso como Docente al actual Instituto ..marzo 1957.....
10. Sistema de ingreso a la actual función docente DESIGNACION DIRECTA..
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo .....
12. Curso de especialización docente realizados .FACULTAD de HUMANIDADES y CIENCIAS.....MECÁNICA CELESTE con el PROF. CARLOS ETCHECOPAR
.....
13. En caso de Cursos realizados en el Extrajero: Motivo del Curso, por quién fue patrocinado y fecha del mismo..BECADO POR EL SERVICIO DE INTERCAMBIO ACADEMICO ALEMAN (DAAD) de la REP. FEDERAL de ALEMANIA (1962/63) UNIVERSIDAD DE HEIDELBERG (ASTRONOMIA)...
14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: fecha del mismo y causa sintetizada .....
.....

012691

6060

15. Idem en cuanto a Precesamientos y Sanciones .....

.....

.....

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos,/ especificar que tipo le ha correspondido, fecha de expedición y localidad o Autoridad que le expidió .....

.....

.....

.....

17. Agregue, si lo desea algún otro dato de interés referido a sus funciones Docentes .....

.....

.....

.....

.....

FECHA 19/12/1980..... LOCALIDAD Mataredo....

DPTO.....

Firma del Docente .....

012692

6060

FICHA DEL DOCENTE

A. DATOS PERSONALES

1. SCHNEIDER LEICHT, Conrado Andrés
Nombre y apellidos completos

2. SCHNEIDER MÜLLER, Conrado
Nombre completo del Padre

3. LEICHT CILOMEN, Olga
Nombre completo de la Madre

4. 554 282
Cédula de Identidad del Docente

5. AXB 6473 Montevideo
Credencial Cívica del Docente: Seria Número Localidad

6. 16.XII.1928 Montevideo
Fecha de Nacimiento Localidad Departamento

7. Av. Dr. Francisco Soca 1275 Ap. 201 78 93 43
Domicilio actual y teléfono

8. casado
Estado Civil

9. NANCY TERESITA APARIS CREISING
Nombre completo del Cónyuge

10. 2
Número de hijos

11. 1.191.066 Montevideo BAA 14 436 Montevideo
Documentos del Cónyuge C.I. Localidad C.C. Serie Nº Local

B. DATOS FUNCIONALES.

1. Inst. Dámaso Antonio Larrañaga (3)
Instituto en que ejerce la Docencia

2. Astronomía
Asignatura que dicta

3. Graduado 7
Especificar si es graduado o nó Grado Docente

4. Efectivo
Especifique si es efectivo o cumple interinato

5. FACULTAD de HUMANIDADES y CIENCIAS
Instituto en el cual realizó su formación docente

6.
Año de egreso de dicho Instituto Título Obtenido

7. marzo 1957
Fecha de ingreso a la Docencia

8. CONCURSO DE OPOSICION LIBRE
Especifique cuál fue su sistema de ingreso a la docencia

9. 1978
Fecha de ingreso como docente al actual Instituto

012693

6060

10. _____

Sistema de ingreso a la actual función docente

11. _____

En caso de poseer título universitario, especificarlo

_____

12. FACULTAD de HUMANIDADES y CIENCIAS

Cursos de especialización docente realizados

5 años de Astronomía con el prof. CARLOS ETCHECOPAR

_____

13. Estudio de Astronomía. Servicio de Intercambio Académico (DAAD)

En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quién fue patrocinado, y fecha del mismo

Rep. Federal de Alemania. Universidad de HEIDELBER 1962/63

14. _____

En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada

15. _____

Idem en cuanto a procesamientos y Sanciones

_____

_____

16. _____

En caso de poseer Constancia de Habilitación para cargos Públicos, especifique que le ha correspondido, fecha de expedición y Localidad o Autoridad que lo expidió

_____

_____

_____

17. _____

Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés referido a sus funciones Docentes

Fecha 13.12.1980 Localidad Montevideo Dpto _____

Firma del Docente [signature]

012694

136.943-8

6061

Consejo Nacional de Educación
CONSEJO DE EDUCACIÓN PRIMARIA — Departamento de Personal Docente

FICHA DEL DOCENTE

DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos: Milda Ester SCHMID MULLER de HELB
2. Nombre completo del Padre: Arnoldo Bernardo SCHMID KOHLI
3. Nombre completo de la Madre: Julia Guillermina MULLER REISCH (fallecida)
4. Cédula de Identidad del Docente: 40.205 Localidad: Colonia
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: NEB 9144 Número: 9144 Localidad: Nueva Helveeia
6. Fecha de Nacimiento: 8.6.42 Localidad: N.Helvecia Departamento: Colonia
7. Domicilio actual: Avda.Batlle y Ordoñez y Las Rosas de Nueva Helvecia
8. Estado civil: Casada
9. Nombre completo del Cónyuge: Carlos Mario HELBLING WERNER
10. Número de hijos: 2 (dos)
11. Documentos del Cónyuge: Cédula Identidad: 27.306 Localidad: Colonia
    Credencial Cívica: Serie: NEB Número: 6001
    Localidad: Nueva Helvecia

DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia: Escuela Nº 126 Localidad Nueva Helvecia
2. Asignaturas o Clase que dicta: 4º Año
3. Especificar si es graduado o no: graduada Grado docente: 4º grado
4. Especifique si es efectivo, cumple interinato o suplencia: efectiva
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: Instituto Normal José Pedro Varela, de la ciudad de Rosario
6. Año de egreso de dicho Instituto: 1963 Título obtenido: Maestra de 1er.grado
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 3.4.1964
8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia: designación (por telegrama)
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 3 Marzo de 1977
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: Traslado Departamental
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo: = = = = = = = = = =
12. Cursos de especialización docente realizados: 6

012695

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fue patrocinado, y fecha del mismo: .....

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada: .....

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: .....

16 En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición, y Localidad o Autoridad que lo expidió: .....

17. Agregue si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: .....

Direcciones ocupadas:

De abril a agosto de 1964-Escuela Rural N° 69 Minuano y Sauce-Dpto de Colonia.

Desde marzo de 1974 a marzo de 1977-Escuela Urbana N° 36 de Cufré-Dpto de Colonia.

Fecha: 9.12.80 Localidad: N. Helvecia Dpto.: Colonia

Firma del Docente: Milda Schmid de Helbling

Milda Schmid de Helbling

012696

136.543-6 ANEXO I -Pag.1

FICHA DEL DOCENTE 6062

A. DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos: JOSE RUBEN SCAPPA ALEN
2. Nombre completo del Padre: JOSE EMILIO SCAPPA MADERO (FALL.)
3. Nombre completo de la madre: MARIA ELIDA ALEN CONDE
4. Cédula de identidad del Docente: 936.139 ....Localidad Montev.
5. Credencial cívica del Docente: Serie B.L.A ...Nº 936.139 Localidad.
6. Fecha de Nacimiento: 2/4/43 .....Localidad Montev. Dpto. Montev.
7. Domicilio actual: Marne 3423 Montevideo
8. Estado Civil: Casado
9. Nombre completo del Cónyuge: Raquel Adelaida Rodriguez Estevez.
10. Número de hijos: Dos
11. Documentos del Cónyuge: C.I.: 969.104 ..Localidad. Montevideo..
    C.C.: Serie B C A Nº 36.057 ..Localidad...

B. DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia. C. D. I. Cayetano Carcavallo
   Localidad: Montevideo
2. Asignaturas que dicta: Taller-Tecnología ..(Inst. Sanitarias)..
3. Especificar si es graduado o no: Si. Grado docente: 5º
4. Especifique si es efectivo o cumple interinato: Efectivo
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: ------
   .....
6. Año de egreso de dicho Instituto: ----- Título obtenido. ------
7. Fecha de ingreso a la Docencia: octubre 1963
8. Especifique cuál fue su sistema de ingreso a la Docencia. directo
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: octubre 1963
10. Sistema de ingreso a la actual función docente.. directo
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo: -----

012697

 6062

12. Cursos de especialización docente realizados:.....

.....

.....

.....

.....

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del curso, por quién fue patrocinado y fecha del mismo.....

.....

.....

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha delmismo y causa sintetizada:.....

.....

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones.....

.....

.....

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique qué tipo le ha correspondido, fecha de expedición y Localidad o Autoridad que lo expidió:.....

Solicitada no ha sido expedida.....

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes:.....

.....

.....

Fecha: 17/12/80....Localidad: Montevideo ....Depto. Montevideo.

Firma del Docente:.....

012698

136.418-1

6063

FICHA DEL DOCENTE

A. DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos: Alberto Sayagués Areco
2. Nombre completo del padre: Enrique Sayagués Laso
3. Nombre completo de la madre: Anita Areco Escuder
4. Cédula de Identidad del Docente: 1.003.591 ..... Localidad: Montevideo
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: AZB ... Número: 6312 ... Localidad: Mont.
6. Fecha de nacimiento: 13/Abril/945 .. Localidad: Mont. ... Depto. Mont. .....
7. Domicilio actual: Miguel Barreiro 3126 apt. 301
8. Estado Civil: Casado
9. Nombre completo del cónyuge: María Cristina Santini Carlevaro
10. Número de Hijos: uno
11. Documentos del Cónyuge: Cédula de Identidad: 1.185.031 Localidad Mont. ...
    Credencial Cívica: Serie ANB. Número 9161 .. Local M.

B. DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la docencia F. Ciencias Econ. Localidad: Mont. ...
2. Asignatura que dicta: Finanzas de Empresas; Matemáticas Financiera y Actuarial; Preparación y Evaluación de Proyectos
3. Especificar si es graduado o nó: ...No..... Grado Docente: 1 .....
4. Especificar si es efectivo o cumple interinato: INTERINO.....
5. Instituto en el cual realizó su formación docente FAC. CIENCIAS ECONOMCIAS
6. Año de egreso de dicho Instituto: ..... Título obtenido: .....
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 1979.....
8. Especifique cuál fue su sistema de ingreso a la docencia: CONCURSO DE MERITOS
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 1979.....
10. Sistema de ingreso a la actual función docente CONCURSO DE MERITOS.....
11. En caso de poseer Título Universitario, especificarlo: Contador Público
12. Cursos de especialización docente realizados: NO
    .....
    .....
13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quién fue patrocinado y fecha del mismo: NO
    .....
    .....
14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo, y causa sintetizada: NO .....
15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: .....
    NO .....

012699

6063

.....

.....

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición y Localidad o Autoridad que la expidió: SI; el trámite fue formulado a través de la Secretaría de Planeamiento(SEPLACODI) y no fue informado a los funcionarios.

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: NO

.....

.....

.....

Fecha: 12 dic 980 Localidad: Mont. Dpto: Mont.

Firma del Docente: .....

012700

136.385-2

ANEXO I -Pag.1

6064

FICHA DEL DOCENTE

A. DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos: José Savio Grambruno

2. Nombre completo del Padre: Alberto José Savio

3. Nombre completo de la madre: María Amelia Grambruno

4. Cédula de identidad del Docente 1.016.233.5 Localidad Montevideo

5. Credencial cívica del Docente: Serie BCA ...Nº 37590 Localidad Mont.

6. Fecha de Nacimiento: 21/5/45 Localidad Mont. Dpto Montevideo

7. Domicilio actual: Palmas J. Ambrosio 5491

8. Estado Civil: Casado

9. Nombre completo del Cónyuge: Olga Elisa Gomez

10. Número de hijos: 1

11. Documentos del Cónyuge: C.I. 1.571.712-7 Localidad Montevideo

C.C.: Serie PAB Nº 1354 Localidad Durazno

B. DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia: Inf. C. Carvalho

Localidad: Montevideo

2. Asignaturas que dicta: Dibujo

3. Especificar si es graduado o no: Si. Grado docente: 4º

4. Especifique si es efectivo o cumple interinato: Efectivo

5. Instituto en el cual realizó su formación docente: No

.....

6. Año de egreso de dicho Instituto: ..... Título obtenido .....

7. Fecha de ingreso a la Docencia: 19/5/67

8. Especifique cuál fue su sistema de ingreso a la Docencia Directo

9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: Marzo/80

10. Sistema de ingreso a la actual función docente .. Directo ..

11. En caso de poseer título universitario, especificarlo: No ..

012701

12. Cursos de especialización docente realizados: No

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del curso, por quién fue patrocinado y fecha del mismo. No

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha delmismo y causa sintetizada: No

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones. No

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique qué tipo le ha correspondido, fecha de expedición y Localidad o Autoridad que lo expidió: No

17. Agregue, si lo deses, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes:

Fecha: 26/12/80 Localidad: Montevideo Depto. Montevideo

Firma del Docente: Savio

012702

235.672-3

FICHA DEL DOCENTE

6065

...OS PERSONALES

...re y apellidos completos JORGE WASHIGTON SANCHEZ GARCIA.....

...re completo del padre: ..RAMON SANCHEZ AMADO.....

...re completo de la madre: ERLINDA GARCIA FERRARI.....

...de Identidad del Docente: 1.084.138-9.... Localidad: MONTEVIDEO.

...encial Cívica del Docente: Serie: BAB... Número: 28399..Localidad MONTEVIDEO

...Fecha de nacimiento: .5.2.47..... Localidad MONTEVIDEO Depto. .MONTEVIDEO

...micilio actual: 4 DE JULIO 3232.....

...ado Civil: ..SOLTERO.....

...Nombre completo del cónyuge: .....

...Número de Hijos: .....

...Documentos del Cónyuge: Cédula de Identidad: .....Localidad: .....

Credencial Cívica: Serie .... Número ..... Local..

...CIONALES

...Instituto en que ejerce la docencia: CIENCIAS ECONOMICS Localidad: MONTEVIDEO

...Asignatura que dicta: MATEMATICA FINANCIERA Y ACT. METODOS CUANTITATIVOS

...pecificar si es graduado o nó: .NO..... Grado Docente: Gº5 y Gº3

...ecificar si es efectivo o cumple interinato: ....INTERINO.....

...tituto en el cual realizó su formación docente: CIENCIAS ECONOMICAS..

... de egreso de dicho Instituto: ..... Título obtenido: .....

...a de ingreso a la Docencia: ..1.11.68.....

...ecifique cuál fue su sistema de ingreso a la docencia: CONCURSO DE MERITOS

...a de ingreso como docente al actual Instituto: .1.11.68.....

...ema de ingreso a la actual función docente: CONCURSO DE MERITOS.....

...o de poseer Título Universitario, especificarlo: CONTADOR PUBLICO LIC. EN ADM

... de especialización docente realizados: NO.....

.....

.....

...o de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quién

...patrocinado y fecha del mismo NO.....

.....

.....

...o de haber sido ... y causa sinteti-

.....NO.....

...en cuanto a Procesamientos y sanciones: ..NO.....

.....012703.....

6065

.....

.....

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que cargo le ha correspondido, fecha de expedición y Localidad o Autoridad que la expidió: .....CAT. A. 1978. JEFATURA DE POLICIA DE MONTEVIDEO...

.....

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: .....

.....

.....

.....

Fecha: 10 diciembre 1980 Localidad: Montevideo. Dpto: Montevideo

Firma del Docente: .....

012704

226.019-8

6066

FICHA DEL DOCENTE

A. DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos: José Antonio SOLOVIY FERIS
2. Nombre completo del Padre: José Soloviy Urban
3. Nombre completo de la Madre: Rosa Julia Faris Faris
4. Cédula de Identidad del Docente: 29511 Localidad Artigas
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: IAC No. 27874 Localidad Artigas
6. Fecha de Nacimiento: 18/03/1951 Localidad ? Gomensoro Dpto Artigas
7. Domicilio actual: 12 de Octubre 55
8. Estado Civil: Casado
9. Nombre completo del Cónyuge: Norma Raquel Etchamendi Jacques
10. Número de hijos: No
11. Documentos del Cónyuge: C.I. 27903 Localidad Artigas
    C.C.: Serie: IAC No. 26966 Localidad Artigas

B. DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia: Centro Docente Urbano
   Localidad: Artigas
2. Asignaturas que dicta: Dibujo Técnico
3. Especificar si es graduado o no: no Grado docente: 2o.
4. Especifique si es efectivo o cumple interinato: interinato
5. Instituto en el cual realizó su formación docente:
6. Año de egreso de dicho Instituto: Título obtenido:
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 12/junio/1972
8. Especifique cuál fue su sistema de ingreso a la Docencia: Directo
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 12/junio/1972
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: Directo
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo:

012705

6066

12. Cursos de especialización docente realizados.....
.....
.....
.....
.....

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero; Motivo del Curso, por quién fue patrocinado y fecha del mismo.....
.....
.....
.....

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y Causa sintetizada:.....
.....

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones:.....
.....
.....

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición y localidad o Autoridad que lo expidió.....
.....
.....

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes:.....
.....
.....

Fecha 22/12/80 Localidad Artigas Depto. Artigas

Firma del Docente.....

012706

190.621-3 6067

FICHA DEL DOCENTE

A. DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos: Jorge SANSONE DIEGUEZ
2. Nombre completo del Padre: Galileo SANSONE GESUELE
3. Nombre completo de la Madre: Lydia DIEGUEZ LOPEZ
4. Cédula de Identidad del Docente: 911.272 Localidad: Montevideo
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: AUA Nº 7031 Localidad: Montevideo
6. Fecha de Nacimiento: 12/8/41 Localidad: ..... Dpto.: Montevideo
7. Domicilio actual: Salustio 3812
8. Estado civil: Casado
9. Nombre completo del Cónyuge: Mabel CASTRO SARAVIA
10. Número de hijos: 2
11. Documentos del Cónyuge: C.I.: 996.463 Localidad: Montevideo
    C.C.: Serie BNB Nº 24859 Localidad: Montevideo

B. DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia: SERV. ACTIVIDADES EXTRACURRICULARES
   Localidad: Montevideo
2. Asignaturas que dicta: Asesor Jefe de Servicio
3. Especificar si es graduado o no: .... Grado docente: .....
4. Especifique si es efectivo o cumple interinato: Efectivo
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: Conservatorio Monte-
   video
6. Año de egreso de dicho Instituto: .... Título obtenido: Profesor
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 1972
8. Especifique cuál fue su sistema de ingreso a la Docencia: Directo
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: .....
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: .....
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo: .....

012707

6067

12. Cursos de especialización docente realizados: Armonia en Conservatorio Montevideo- Contrapunto y Fuga Prof. Juan Kemerle- Historia de la Música Conservatorio Hilda Cuore- Armonia Bi-tonal Conservatorio A.U.D.E.M.

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quién fue patrocinado y fecha del mismo: .....

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y Causa sintetizada: .....

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: .....

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique qué tipo le ha correspondido, fecha de expedición y Localidad o Autoridad que la expidió: Constancia de Fe Democrática expedida el 14/11/1973

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: .....

Fecha: 11/12/80 Localidad: ..... Dpto.: Montevideo

Firma del Docente: .....

012708

FICHA DEL DOCENTE

190489-5

6068

A. DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos
HUGO RICARDO SAN MARTIN SILVERA

2. Nombre comp leto del Padre
CIPRIANO LUIS SAN MARTIN

3. Nombre comp leto de la Madre
MARIA CLOTILDE SILVERA CABRERA

4. Cédula de Identidad del Docente
1.663.078 (Montevideo)

5. Credencial Cívica del Docente: Serie Número Localidad
R.D.C. 8642 ROCHA

6. Fecha de Nacimiento Localidad Departamento
14 de julio de 1938 CASTILLOS ROCHA

7. Domicilio aftual y trléeono
Matías Alvarez No.3872 Ap.506 (P.Posadas) 38.44.00

8.-Estado Civil
CASADO

9.-Nombre completo del Cónyuge
MARIA VIRGINIA DOS SANTOS VIÑOLES

10. Número de hijos
3 (Tres)

11. Documentos del Cónyuge C.I. Localidad C.C. Serie Nro Localidad
1.468.908-2(Montevideo) C.C.A. 4027 (Melo)

B. DATOS FUNCIONALES

1. Institute en que ejerce la Docencia
LICEO No.23 (SAYAGO)

2. Asignatura que dicta
BIOLOGIA

3. Especificar si es graduado o no Grado Docente
GRADUADO

4. Especifique si es efectivo o cumple interinato
EFECTIVO

5.-Instituto en el cual realizo su formación docente
INSTITUTO DE FORMACION DOCENTE GRAL. ARTIGAS

6. Año de Egreso de dicho Instituto título obtenido
Curso solamente hasta 3ro. NO

7. Fecha de ingreso a la Docencia
abril de 1972

8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia
CONCURSO DE OPOSICION Y MERITOS

012709

6068

9. Fecha de ingreso como docente la actual Instituto
ABRIL DE 1978

10. Sitema deingreso a la actual función docente
CONCURSO

11. En caso se poseer título universitario, espedificarlo
666 TECNICO EN RADILOGIA (UNIVERSIDAD DE LA REPUBLICA --FACULTAD DE MEDICINA

12. Cursos de especialización docente realizados
NO

13. En caso de Cursos realizados en el Extranjero:Motivo del Curso, p or quien fúé patrocinado y fecha deb mismo

NO

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios; Fecha del mismo y causa sintetizada

15. Idem en cuanto a procesamientos y Sanciones

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para cargos Públicos, especifique que le ha correspondido, fehca de expedición, y Localidad o Autoridad que lo expidio.

NO LA SOLCITO POR SU CALIDAD DE MILITAR

17. Agregue, sí lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes

Fecha 15 DIC 1980 Localidad SAYAGO Dpto MONTEVIDEO

Firma del Docente

012710

1AR·662-0

6069

FICHA DEL DOCENTE

A. DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos. ARNELIO SOSA GRACES (AURELIO)
2. Nombre completo del Padre..ROSALINO SOSA
3. Nombre completo de la Madre..MARFISA GRACES DE SOSA
4. Cédula de Identidad del Docente:.29115.....Localidad.ARTIGAS....
5. Credencial Cívica del Docente:Serie.IAC..No..39254...Localidad.ARTIGAS
6. Fecha de Nacimiento:.30/10/39..Localidad..ARTIGAS..Dpto..ARTIGAS
7. Domicilio actual:..18 de Julio y Misiones Aptos. BHD: Nº 307
8. Estado Civil:....CASADO
9. Nombre completo del Cónyuge:..BRUNILDA GRISELDA MARTINEZ
10. Número de hijos:....2.....
11. Documentos del Cónyuge: C.I.29.780.....Localidad.ARTIGAS....
C.C.:Serie.IAC..No.31161....Localidad.ARTIGAS.

B. DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia..CENTRO DOCENTE URBANO
Localidad....ARTIGAS
2. Asignaturas que dicta....Sub-Director
3. Especificar si es graduado o no:SI..Grado docente:..6º.G.
4. Especifique si es efectivo o cumple interinato...INTERINATO
5. Instituto en el cual realizó su formación docente..INSTITUTO NORMAL DE ENSEÑANZA TECNICA (INET)
6. Año de egreso de dicho Instituto.1960....Título obtenido.Pro..TALLER
7. Fecha de ingreso a la Docencia..17/4/61
8. Especifique cuál fue su sistema de ingreso a la Docencia.CONCURSO
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto.17/4/61
10. Sistema de ingreso a la actual función docente...DIRECTO
11. En caso de poseer título universitario,especificarlo.....

012711

6069

12. Cursos de especialización docente realizados.....
TRABAJOS EN PRENSADORA (Inst. de Mec. y Elect. año 1965 Montevideo
SOLDADURA (Esc. Ind. de Rivera " 1967
METODOLOGIA (Centro de Capacitación UTU 1968 Montevideo
TV; EDUCATIVA; (Dpto. de Enseñanza Audiovisual 1972 "
PSICOLOGIA APLICADA (Ministerio de Cultura 1978 "

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero; Motivo del Curso, por quién fue patrocinado y fecha del mismo.....

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y Causa sintetizada:.....

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones:.....

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición y localidad o Autoridad que lo expidió.....

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes:.....

Fecha 18/12/80 ...Localidad..ARTIGAS.....Depto..ARTIGAS.....

Firma del Docente...Aurelio D.S.....

012712

189.134-0

6070

Consejo Nacional de Educación
CONSEJO DE EDUCACIÓN PRIMARIA — **Departamento de Personal Docente**

FICHA DEL DOCENTE

DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos: Armandino Sanguinete Bento. (SANGUINETTI)
2. Nombre completo del Padre: Diamantino Sanguinete Bento.
3. Nombre completo de la Madre: Aurora Bento Osorio.
4. Cédula de Identidad del Docente: 2.700.991-8. Localidad: Rivera.
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: H.B.A. Número: 9784. Localidad: Rivera.
6. Fecha de Nacimiento: 15-12-1944. Localidad: Ciudad-Rivera. Departamento: Rivera.
7. Domicilio actual: Paysandú Nro. 957 Rivera.
8. Estado civil: Casado.
9. Nombre completo del Cónyuge: Teresa Núñez Araújo.
10. Número de hijos: (3) tres.
11. Documentos del Cónyuge: Cédula Identidad: 24.759. Localidad: Rivera.
    Credencial Cívica: Serie: H.A.B. Número: 25.350.
    Localidad: Rivera.

DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia: Escuela Rural Nro.75. Localidad: Arroyo Sauzal (Rivera)
2. Asignaturas o Clase que dicta: Maestro Director con clase.
3. Especificar si es graduado o no: SI. Grado docente: 2.1.
4. Especifique si es efectivo, cumple interinato o suplencia: Efectivo.
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: Instituto Normal de Rivera.
6. Año de egreso de dicho Instituto: 1973. Título obtenido: Maestro.
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 13-3-1975.
8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia: Nombramiento directo.
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: día 3 de marzo de 1980.
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: Designación
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo:
12. Cursos de especialización docente realizados:

012713

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fue patrocinado, y fecha del mismo: .....

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada: .....

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: .....

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición, y Localidad o Autoridad que lo expidió: .....

17. Agregue si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: .....
Realicé cursillos para Maestro de Educación Física.

Fecha: 8-12-1980 Localidad: Arroyo-Sauzal Dpto.: Rivera.

Firma del Docente: A. Sanguinete
Armandino Sanguinete Bento.

012714

FICHA DEL DOCENTE

6071

184088-3

A.-DATOS PERSONALES

1.-Nombres y apellidos completos

César Ovidio Silva Silveira

2.-Nombre completo del Padre

César Joaquín Silva

3.-Nombre completo de la Madre

Ana Silveira de Silva

4.-Cédula de Identidad del Docente

Nº29373

5.-Credencial Cívica del Docente:Serie IAC Nº 29.646 Localidad Artigas

6.-Fecha de Nacimiento 12/7/1948 Localidad Artigas Dpto. Artigas

7.-Domicilio actual y teléfono

Joaquín Suarez Nº1181

8.-Estado Civil

Casado

9.-Nombre completo de Cónyuge

Susana María Arbiza Moreira

10.-Número de hijos

2

11.-Documentos del Cónyuge C.I. Localidad C.C.Serie Nº Local.

31433 Bella Unión ICD 7.807 B.U

B.-DATOS FUNCIONALES

1.-Instituto en que ejerce la Docencia.

Liceo Bella Unión

2.-Asignatura que dicta

Historia

3.-Especificar si es graduado o nó Grado Docente

no graduado

4.-Especifique si es efectivo o cumple interinato

provisional

5.-Instituto en el cual realizó su formación docente

Instituto Normal:María Orticochea

6.-Año de egreso de dicho Instituto 19/12/74 título obtenido Maestro

7.-Fecha de ingreso a la Docencia 6 de marzo de 1975

8.-Especifique cual fue sus sistema de ingreso a la docencia

nombramiento directo

012715

6071

9.- Fecha de ingreso como docente al actual Instituto

6/3/1975

10. Sistema de ingreso a la actual función docente

nombramiento directo

11.-En caso de poseer título universitario, especificarlo

12.-Cursos de especialización docente realizados

Cursillo de Perfeccionamiento Docente. 22/10/79 al 26/10/79

13.- En caso de cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fue patrocinado, y fecha del mismo

14.-En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada.

15.-Idem en cuanto a procesamientos y Sanciones

16.-En caso de poseer Constancia de Habilitación para cargos Públicos, especifique que le ha correspondido, Fecha de expedición y ~~Localidad~~ ~~Autoridad que lo expidió.~~

17.-Agregue, si le desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes.

Fecha 23/12/80 ~~Localidad Bella Unión~~ ~~Dpto Artigas~~

Firma del Docente

012716

FICHA DEL DOCENTE

34581-8

8072

A. DATOS PERSONALES

1. Mario Carlos Sánchez Gilmen.
Nombre y apellidos completos

2. Juan Martín Sánchez Stahl.-
Nombre completo del Padre

3. Frida Selina Gilmen Dietrich.
Nombre completo de la Madre

4. 1.283.358.-
Cédula de Identidad del Docente

5. A-V-A- 10.190 Montevideo.-
Credencial Cívica del Docente: Seria Número Localidad

6. 3/4/33 Bolonia Luiza Bolonia.-
Fecha de Nacimiento Localidad Departamento

7. José Antonio Cabrera 3487/31 580900
Domicilio actual y teléfono

8. Casado
Estado Civil

9. Manuela Pedreira Brum
Nombre completo del Cónyuge

10. Dos.-
Número de hijos

11. 346.037 Mdeo.- B-C-A-74547 Mdeo.-
Documentos del Cónyuge C.I. Localidad C.C. Serie Nº Local

B. DATOS FUNCIONALES.

1. Dámaso Antonio Larrañaga.-
Instituto en que ejerce la Docencia

2. Educación Física.-
Asignatura que dicta

3. Si 8.-
Especificar si es graduado o nó Grado Docente

4. Efectivo.-
Especifique si es efectivo o cumple interinato

5. Instituto Superior de Educación Física
Instituto en el cual realizó su formación docente

6. 1955 Profesor.-
Año de egreso de dicho Instituto Título Obtenido

7. 20/3/56
Fecha de ingreso a la Docencia

8. Por designación directa.-
Especifique cuál fue su sistema de ingreso a la docencia

9. marzo de 1978
Fecha de ingreso como docente al actual Instituto

012717

6072

10. Por designación de la Inspección.

Sistema de ingreso a la actual función docente

11. ———

En caso de poseer título universitario, especificarlo

12. ———

Cursos de especialización docente realizados

13. ———

En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quién fue patrocinado, y fecha del mismo

14. ———

En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada

15. ———

Idem en cuanto a procesamientos y Sanciones

16. ———

En caso de poseer Constancia de Habilitación para cargos Públicos, especifique que le ha correspondido, fecha de expedición y Localidad o Autoridad que lo expidió

17. ———

Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés referido a sus funciones Docentes

Fecha 13/12/80 Localidad Medeo Dpto Medeo

Firma del Docente [signature]

012718

6072

10. Por designación de la Inspección.

Sistema de ingreso a la actual función docente

11. —

En caso de poseer título universitario, especificarlo

12. —

Cursos de especialización docente realizados

13. —

En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quién fue patrocinado, y fecha del mismo

14. —

En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada

15. —

Idem en cuanto a procesamientos y Sanciones

16. —

En caso de poseer Constancia de Habilitación para cargos Públicos, especifique que le ha correspondido, fecha de expedición y Localidad o Autoridad que lo expidió

17. —

Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés referido a sus funciones Docentes

Fecha 13/12/80 Localidad Medea Dpto Medea

Firma del Docente [signature]

012718

178987

6073

FICHA DEL DOCENTE

A. DATOS PERSONALES

Pedro SICA CANCRO

1.Nombre y Apellidos completos

José SICA

2.Nombre completo del padre

Filomena CANCRO

3.Nombre completo de la madre

711.140-4

4.Cédula de Identidad del Docente

S.G.C. 3287 Mariscala

5.Credencial Cívica del Docente:Serie Número Localidad

4 de febrero de 1926 - Italia (Ciud.Legal:4/4/56)

6.Fecha de nacimiento Localidad Departamento

Avda.Artigas s/n - Mariscala - Lavalleja

7.Domicilio actual y teléfono

Casado

8.Estado Civil

Martha Ivonne LEONE ESTELLANO

9.Nombre completo del conyuge

dos

10.Número de hijos

14.112 - Lav. S.G.C.3331 Mariscala

11.Documentos del conyuge C.I. Localidad C.C.Serie Nº Local.

B. DATOS FUNCIONALES

Liceo de Mariscala - Director

1.Instituto en que ejerce la docencia

2.Asignatura/s que dicta

Provisional (2º Grado.6/9/76 - R/C.83/74/76)

3.Especificar si es Graduado o no Grado Docente

4.Especifique si es efectivo o cumple interinato

5.Instituto en el cual realizó su formación docente

6Año de egreso de dicho Instituto Título obtenido

Año 1967 - Liceo Aiguá - Suplencias

7.Fecha de ingreso a la Docencia

Nombramiento Directo

8.Especifique cual fue su sistema de ingreso a la Docencia

1º de agosto de 1973

9.Fecha de ingreso como docente al actual Instituto

Nombramiento Directo

10.Sistema de ingreso a la actual función docente

012719

Doctor en Medicina - Médico de la Policlínica de Mariscala

11. En caso de poseer título universitario, especificarlo

12. Cursos de especialización docente realizados

13. En caso de cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fue patrocinado, y fecha del mismo

14. En caso de haber sido objeto de sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada

15. Idem en cuanto a procesamientos y sanciones JEFE DE POLICIA DE LAV. CATEGORIA: "A" - Nº 903 - 13 de octubre de 1977 - Cnel. Edmundo Sánchez

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique qué le ha correspondido, fecha de expedición y Localidad o Autoridad que lo expidió

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés referido a sus funciones docentes

Fecha 29/12/80 Localidad Mariscala Depto Lavalleja

Firma del Docente X

012720

FICHA DEL DOCENTE

6074

173.079-4

A. DATOS PERSONALES

María Rosa Silva Alvarez.

1. Nombre y apellidos completos

Justino Silva Acland.

2. Nombre completo del Padre

Blanca Agustina Alvarez Laquintana.

3. Nombre completo de la Madre

28528

4. Cédula de Identidad del Docente

5. Credencial Cívica del Docente: Serie LAB — Número 2398 — Localidad Nuevo Berlín.

23/1/44. — Nuevo Berlín — Río Negro.

6 Fecha de Nacimiento — Localidad — Departamento

Calle Rivera S/n 11

7 Domicilio actual y teléfono

Divorciada.

8 Estado Civil

---

9 Nombre completo del Cónyuge

Tres.

10 Número de hijos

---

11 Documentos del Cónyuge — C.I. Localidad — C.C. Serie — Nº — Localidad

B DATOS FUNCIONALES

Liceo de Nuevo Berlín.

1. Instituto en que ejerce la Docencia

Historia.Filosofía.Ciencias Biológicas.

2 Asignatura que dicta

No — Nº1

3 Especificar se es graduado o nó — Grado Docente

---

4 Especifique si es efectivo o cumple interinato

Instituto Nº1.Mercedes.

5 Instituto en el cual realizó su formación Docente

1972 — Bachiller en Derecho.

6 Año de egreso de dicho Instituto — Título obtenido

10 de Abril de 1973.

7 Fecha de ingreso a la Docencia

Nombrada por el Consejo de Enseñanza Secundaria Básica y Superior.

8 Especifique cual fue su sitema de ingreso a la Docencia

10 de Abril de 1973.

9 Fecha de ingreso como docente al actual Instituto

Nombrada por el Consejo de Enseñanza Secundaria Básica y Superior.

10. Sistema de ingreso a la actual función docente

012721/A

6074

11. En caso de poseer título universitario, especificarlo

Cursillo para aplicación del Ciclo Básico en Montevideo en 1975.
Cursillo en el Instituto Clemente Estble.

12. Cursos de especialización docente realizados.

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del curso, por quien fué patrocinado, y fecha del mismo

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada

15. Idem en cuanto a procesamientos y Sanciones

Certificado de FE DEMOCRATICA Categoría: A. Río Negro. Cnel: Hugo Canobra.
Pray Bentos: 13 de Marzo de 1978.

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para cargos Públicos, especifique que lo ha correspondido; fecha de expedición, y Localidad o Autoridad que lo expidió

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interes, referido a sus funciones Docentes

FECHA 23/12/80 Localidad ~~Nuevo Berlín~~ Dpto ~~Río Negro.~~

Firma del Docente María Silva

012721/B

6380

FICHA DEL DOCENTE

13492 4-0

DATOS PERSONALES.

1. **Nombre y apellidos completos:** Jorge Manuel Sanguinetti Gioia
2. **Nombre completo del padre:** Juan Antonio Sanguinetti Iraola
3. **Nombre completo de la madre:** Yolanda Gioia Andino de Sanguinetti
4. **Cédula de Identidad del Docente:** 1.335.309-8 **Localidad:** Montevideo
5. **Credencial Cívica del Docente: Serie:** B O B **Número:** 9394 **Localidad:** Montevideo
6. **Fecha de Nacimiento:** 22.02.1940 **Localidad:** Dolores **Departamento:** Soriano
7. **Domicilio actual:** Duvimioso Terra 1872
8. **Estado Civil:** separado
9. **Nombre completo del cónyuge:**
10. **Número de hijos:** 2
11. **Documentos del Cónyuge: Cédula de Identidad:** ..... **Localidad:** .....
    Credencial Cívica: Serie: ..... **Número:** ..... **Local:** .....

DATOS FUNCIONALES.

1. **Instituto en que ejerce la docencia:** Facultad de Medicina **Localidad:** Montevideo
2. **Asignatura que dicta:** Dermatología - Dermopatología
3. **Especificar si es graduado o nó:** sí **Grado Docente:** Profesor Adjunto
4. **Especificar si es efectivo o cumple interinato:** Interinato
5. **Instituto en el cual realizó su formación docente:** Facultad de Medicina C.Dermatológica (H. Militar)
6. **Año de egreso de dicho Instituto:** ..... **Título obtenido:** .....
7. **Fecha de ingreso a la Docencia:** 01.03.1974
8. **Especifique cuál fué su sistema de ingreso a la docencia:** Concurso de Méritos y oposició
9. **Fecha de ingreso como docente al actual Instituto:** 01.03.1974
10. **Sistema de ingreso a la actual función docente:** Llamado a Aspirantes
11. **En caso de poseer Título Universitario, especificarlo:** Doctor en Medicina Certificado de Esp. en Dermatol.
12. **Cursos de especialización docente realizados:**

13. **En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quién fué patrocinado y fecha del mismo:** Curso de Dermatología e Histopatología en el Hospital Saint Louis de Paris. Beca otorgada por la Embajada De Francia y declarada Acto en Comisión de Servicio por la Facultad de Medicina (Universidad de la República)

14. **En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo, y causa sintetizada:** XII/1979 INVESTIGACION SUMARIAL POR ACUSACION MALEVOLENTE SOBRE LA MORALIDAD DEL SUSCRITO (FALSIFICACION DE DOCUMENTO) CLAUSURADA EN MERITO A NO EXISTIR FUNDAMENTOS. POR LA DIVISION SUMARIOS DE LA UNIVERSIDAD DE LA REPUBLICA
15. **Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones:**

012733

.....

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición y Localidad o Autoridad que la expidió: .....

.....

.....

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: .....

.....

.....

.....

.....

Fecha: 10.XII.1980 **Localidad:** Montevideo. **Dpto:** Montevideo.

Firma del Docente: .....

012723

6381

141511-6.

FICHA DEL DOCENTE

A. DATOS PERSONALES

1. José Agustín Sosa Luzardo
Nombre y apellidos completos

2. Martiniano Sosa
Nombre completo del Padre

3. Gerónima Luzardo de Sosa
Nombre completo de la Madre

4. C.I Nº 7431 de T. y Tres
Cédula de Identidad del Docente

5. C.C. AQB Nº 6698 Montevideo
Credencial Cívica del Docente: Serie Número Localidad

6. 18 de Julio 1925 T. y Tres T. y Tres.
Fecha de Nacimiento Localidad Departamento

7. Pablo de María 1020. Tel. 400040.
Domicilio actual y teléfono

8. Casado
Estado Civil

9. María Nilda Suárez de Sosa
Nombre completo del Cónyuge

10. 5
Número de hijos

11. C.I. 29185 T. y Tres AQB Nº 6769 Montevideo
Documentos del Cónyuge C.I. Localidad C.C. Serie Nº Local

B. DATOS FUNCIONALES.

1. Actualmente en Liceo Nº 3 Larrañaga, a partir de Marzo en Liceo Nº 4 por traslado
Instituto en que ejerce la Docencia

2. Dibujo
Asignatura que dicta

3. Graduado Tº Grado
Especificar si es graduado o nó Grado Docente

4. efectivo
Especifique si es efectivo o cumple interinato

5. Escuela Nacional de Bellas Artes
Instituto en el cual realizó su formación docente

6. Año 1951 Artista Plástico
Año de egreso de dicho Instituto Título Obtenido

7. Año 1951
Fecha de ingreso a la Docencia

8. Concurso
Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia

9. Marzo de 1959
Fecha de ingreso como docente al actual Instituto Año 1951.

012724

6381

18. Profesor por Concurso de Oposición libre

Sistema de ingreso a la actual función docente

11.

En caso de poseer título universitario, especificarlo

12.

Cursos de especialización docente realizados

13.

En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quién fue patrocinado, y fecha del mismo

14.

En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada

15.

Idem en cuanto a procesamientos y Sanciones

16.

En caso de poseer Constancia de Habilitación para cargos Públicos, especifique que le ha correspondido, fecha de expedición y Localidad o Autoridad que lo expidió

17.

Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés referido a sus funciones Docentes

Fecha 22/XII/80 Localidad Montevideo Dpto Montevideo

Firma del Docente Mariela Lugero

012725

FICHA DEL DOCENTE

134705-3 6382

DATOS PERSONALES.

1. Nombre y apellidos completos: Leonardo Pedro Salvarrey Saravia
2. Nombre completo del padre: Alberto Cayetano
3. Nombre completo de la madre: Nena Gervasia
4. Cédula de Identidad del Docente: 1.331.731 Localidad: Montevideo
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: F.A.A. Número: 22331 Localidad: Treinta y Tres
6. Fecha de Nacimiento: 29-4-44 Localidad: 1era. sección Departamento Treinta y Tres
7. Domicilio actual: SIRIA 5808
8. Estado Civil: Casado
9. Nombre completo del cónyuge: María Cristina Mora Mambretti
10. Número de hijos: dos
11. Documentos del Cónyuge: Cédula de Identidad: 939.720 Localidad: Montevideo

    Credencial Cívica: Serie: B.Z.A. Número: 23.680. Local: Montevideo

DATOS FUNCIONALES.

1. Instituto en que ejerce la docencia: Traumatología y Ortopedia Localidad: Montevideo
2. Asignatura que dicta: Traumatología y Ortopedia
3. Especificar si es graduado o nó: SI Grado Docente: ASISTENTE
4. Especificar si es efectivo o cumple interinato: INTERINATO
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA
6. Año de egreso de dicho Instituto: 1978 Título obtenido: 3 de julio de 1978
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 2- III-78
8. Especifique cuál fué su sistema de ingreso a la docencia: Nombramiento Directo
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 2-III-78
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: Concurso de Méritos
11. En caso de poseer Título Universitario, especificarlo: Médico Traumatólogo y Ortopedista
12. Cursos de especialización docente realizados: ninguno
13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quién fué patrocinado y fecha del mismo: -- -- ----------
14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo, y causa sintetizada: NO.
15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: No

012726

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición y Localidad o Autoridad que la expidió: .....
En Trámite...Seccional..14.....

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: .....

Fecha: 9-XII- 80 Localidad: Montevideo Dpto: .....

Firma del Docente: .....

012727

5102 6383

B5181-6

FICHA DEL DOCENTE

A. DATOS PERSONALES

Francisco José Sanguiñedo García

1. Nombre y apellidos completos

Francisco SanguiñedoPalmeiro

2. Nombre completo del Padre

María de la Visitación García Martínez

3. Nombre completo de la Madre

766.728 Montevideo

4. Cédula de Identidad del Docente

ARA 8226 Montevideo

5. Credencial Cívica del Docente:Serie Número Localidad

18 de marzo de 1938

6. Fecha de Nacimiento Localidad Departamento

Luis P. Ponce 1471 apto 401 794550

7. Domicilio actual y teléfono

Casado

8. Estado Civil

Sylvia De Bellis Guerra

9. Nombre completo del Cónyuge

dos

10. Número de hijos

1.341.145 AXA 18877 ambos de Montevideo

11. Documentos del Cónyuge C.I.Localidad C.C Serie Nro. local

B. DATOS FUNCIONALES.

Tomas Berreta de Canelones

1. Instituto en que ejerce la Docencia

Dibujo

2. Asignatura que dicta

Graduado 4 to

3. Especificar si es graduado o no Grado Docente

Efectivo

4. Especifique si es efectivo o cumple interinato

—

5. Instituto en el cual realizó su formación docente

—

6. Año de egreso de dicho Instituto título obtenido

26 de enero de 1968

7. Fecha de ingreso a la Docencia

Concurso de Meritos y Oposición

8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia

26 de enero de 1968

9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto

Concurso de méritos y oposición

10. Sistema de ingreso a la actual función docente

—

11. En caso de poseer título universitario, especificarlo

012728

12. Cursos de especialización docente realizados

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fue patrocinado, y fecha del mismo

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada

15. Idem en cuanto a procesamientos y Sanciones

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para cargos Públicos, especifique que le ha correspondido, fecha de expedición, y Localidad o Autoridad que lo expidió

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes

Fecha 22 de diciembre de 1980 Localidad Canelones Dpto. Canelones

Firma del Docente:

Francisco José Sanguiñedo

012729

6384

FICHA DEL DOCENTE MENASIN → 142294-E

A. DATOS PERSONALES

JOSE SPALTER AUSTER

1. Nombre y apellidos completos

OSCAR SPALTER (fdo)

2. Nombre completo del Padre

CLARA AUSTER (fdo)

3. Nombre completo de la Madre

922545

4. Cédula de Identidad del Docente

AXA 16022 MVDEO

5. Credencial Cívica del Docente : Serie Número Localidad

15/11/41 MVDEO MVDEO

6. Fecha de Nacimiento Localidad Departamento

J. ESPINOSA 1320 58638

7. Domicilio actual y teléfono

CASADO

8. Estado Civil

RITA JGELKA RUBINSTEIN

9. Nombre completo del Cónyuge

4

10. Número de hijos

AIA

11. Documentos del Cónyuge C.I. Localidad C.C. Serie Nro. Localidad

B. DATOS FUNCIONALES

Liceo Nº 4

1. Instituto en que ejerce la Docencia

QUIMICA

2. Asignatura que dicta

SI 5º (1/3/IV) SI

3. Especificar si es graduado o no Grado Docente

Efectivo

4 Especifique si es efectivo o cumple interinato

5. Instituto en el cual realizó su formación docente

6 Año de egreso de dicho Instituto título obtenido

JUNIO 1966

7. Fecha de ingreso a la docencia

11

012730

11

8 . Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia: DIRECTO

9 . Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 1979

10. Sistema de ingreso a la actual función docente: DIRECTO (TRASLADO del 15)

11. En caso de poseer título universitario, especificarlo: MEDICO

12 Cursos de especialización docente realizados: CHEQUEADO

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero : Motivo del Curso, por quien fue patrocinado, y fecha del mismo: —

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios : Fecha del mismo y causa sintetizada: —

15. Idem en cuanto a procesamientos y Sanciones: —

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para cargos Públicos, especifique que le ha correspondido, fecha de expedición, y Localidad o Autoridad que lo expidió

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés referido a sus funciones Docentes

Fecha 30/12/80 Localidad MUDEO Dpto. MUDEO

Firma del Docente: [signature]

012731

6385

FICHA DEL DOCENTE

142269-0

A. DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos
ANSELMO SPADA COPPE

2. Nombre completo del Padre
MARIO FELIX SPADA BENATO

3. Nombre completo de la Madre
SEVERINA COPPE BENRA

4.–Cédula de Identidad del Docente
36163 (Artigas)

5.–Credencial Cívica del Docente: Serie Número Localidad
I.A.C. – 19.450 – Artigas

6.–Fecha de Nacimiento Localidad Departamento
13 de julio de 1921 TREVISO ITALIA

7.–Domicilio actual y teléfono
ARTIGAS, Garzón, 562 – Tel.: 244

8.–Estado Civil
Soltero

9.–Nombre completo del Cónyuge
———

10.–Número de hijos
———

11.–Documentos del Cónyuge C.I. Localidad C.C. Serie Nro. local
———

B. DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia
Instituto departamental de Enseñanza Secundaria de Artigas

2. Asignatura que dicta
FILOSOFIA

3. Especificar si es graduado o nó — Grado Docente
Graduado — 5to. Grado docente

4. Especifique si es efectivo o cumple interinato
Efectivo

5. Instituto en cual realizó su formación docente
Liceo Jackson e Instituto Filosófico Salesiano de Montevideo.

6. Año de egreso de dicho Instituto — título obtenido
1940 ———

012732

6385

7. Fecha de ingreso a la Docencia
Marzo de 1962.

8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia
Nombramiento directo

9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto
Marzo de 1962

10. Sistema de ingreso a la actual función docente
Concurso (Julio de 1967)

11. En caso de poseer título universitario, especificarlo

12. Cursos de especialización docente realizados
FILOSOFIA y TEOLOGIA

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fue patrocinado, y fecha del mismo: Durante el período 1944 - 1947 cursé Teología en Córdoba, Argentina, patrocinado por la Congregación Salesiana, para obtener el Presbiterado.

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada

15. Idem en cuanto a procesamientos y Sanciones

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para cargos Públicos, especifique que le ha correspondido, fecha de expedición, y Localidad o Autoridad que lo expidió

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interes, referido a sus funciones Docentes. Carta de Ciudadanía N. 42.481, otorgada el 30 de julio de 1952.-

Fecha 12 de diciembre.80 Localidad: Artigas Depto. : Artigas

Firma del Docente: Alfredo

012733

FICHA DEL DOCENTE

6386

DATOS PERSONALES.

1. Nombre y apellidos completos: EDUARDO MARIO STORCH CESLER
2. Nombre completo del padre: LUCIO STORCH
3. Nombre completo de la madre: ROSA CESLER
4. Cédula de Identidad del Docente: 1058494 Localidad: MDEO
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: ANA Número: 4172 Localidad: MDEO
6. Fecha de Nacimiento: 20/7/46 Localidad: MDEO. Departamento: MDEO.
7. Domicilio actual: ELLAURI 1058 A-503
8. Estado Civil: CASADO
9. Nombre completo del cónyuge: ANITA OPPENHEIMER
10. Número de hijos: 2
11. Documentos del Cónyuge: Cédula de Identidad: 1105842 Localidad: MDEO.
    Credencial Cívica: Serie: AX3 Número: 14033 Local: MDEO

DATOS FUNCIONALES.

1. Instituto en que ejerce la docencia: HOSP. DE CLÍNICAS Localidad: MDEO
2. Asignatura que dicta: GINECOTOCOLOGÍA
3. Especificar si es graduado o nó: SÍ Grado Docente: ASISTENTE DE CLÍNICA GRADO 2
4. Especificar si es efectivo o cumple interinato: EFECTIVO
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: FAC. DE MEDICINA.
6. Año de egreso de dicho Instituto: 73 Título obtenido: MÉDICO
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 9/2/79
8. Especifique cuál fué su sistema de ingreso a la docencia: LLAMADO A AGRANTES
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 1/10/80
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: CONCURSO DE MÉRITOS Y PRUEBAS
11. En caso de poseer Título Universitario, especificarlo: MÉDICO
12. Cursos de especialización docente realizados: 1) METODOLOGÍA Y TECNICAS DOCENTES EN EL CENTRO LATINOAMERICANO DE PERINATOLOGÍA CLAP/OMS 1979
    2) TECNOLOGÍA EDUCATIVA EN LA CLÍNICA / ESC. GRADUADA / CLIN. GINEC A / C.A.V. / 1980
13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quién fué patrocinado y fecha del mismo: —
14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo, y causa sintetizada: —
15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: —

013734

6386

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición y Localidad o Autoridad que la expidió: .....
EN TRÁMITE

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: .....
INTERÉS EN MAYOR CAPACITACIÓN A NIVEL DOCENTE.

Fecha: 6/12/80 Localidad: NEC. Dpto: NEC.

Firma del Docente:

012735

6387

Consejo Nacional de Educación
CONSEJO DE EDUCACIÓN PRIMARIA

Departamento de Personal Docente

179216-7

FICHA DEL DOCENTE

DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos: MARIA PERLA SANSONE DE MAGALLANES
2. Nombre completo del Padre: JUAN SANSONE DEVITA (fallecido)
3. Nombre completo de la Madre: JUANA MEDINA ERIGOY (fallecido)
4. Cédula de Identidad del Docente: 36.913 Localidad: T. y Tres
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: FAA Número: 24.098 Localidad: T. y Tres
6. Fecha de Nacimiento: 27/IV/925 Localidad: Montevideo Departamento: Montevideo
7. Domicilio actual: Manuel Lavalleja 454
8. Estado civil: Casada
9. Nombre completo del Cónyuge: ANDRES VICENTE MAGALLANES SOSA
10. Número de hijos: 2
11. Documentos del Cónyuge: Cédula Identidad: 6705 Localidad: T. y Tres
    Credencial Cívica: Serie: FAA Número: 10.032
    Localidad: T. y Tres

DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia: Insp. Dptal. Localidad T. y Tres
2. Asignaturas o Clase que dicta: ———
3. Especificar si es graduado o no: sí Grado docente: 7o.
4. Especifique si es efectivo, cumple interinato o suplencia: Provisional
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: Instituto Normal de Lavalleja
6. Año de egreso de dicho Instituto: 1948 Título obtenido: 1er. Gdo.-
   1962 (2o. gdo.)
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 15 agosto 1949
8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia: Concurso. 1er. Gdo.-2do. gdo. e Inspección
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 26 julio 1967
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: Concurso.-
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo: ———
12. Cursos de especialización docente realizados: 2o. grado.-

012736

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fue patrocinado, y fecha del mismo: .....

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada: .....

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: .....

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición, y Localidad o Autoridad que lo expidió: .....

17. Agregue si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: .Práctica .reconocida. en .Es. Aire Libre.- .Cursillo .de. Estadística-Bachiller. Medicina-Prof. Física.- .....

Fecha: 17-12-980 ... Localidad: T. y Tres .. Dpto.: T. y Tres ....

Firma del Docente: .....

012737

FICHA DEL DOCENTE

S/521 / 176296-2 6388

DATOS PERSONALES.

1. Nombre y apellidos completos: SANS CAMPO, JUAN DIEGO
2. Nombre completo del padre: SANS ANDREU, Juan Diego
3. Nombre completo de la madre: CAMPO REYES, Dolores
4. Cédula de Identidad del Docente: 405.171 Localidad: Montevideo
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: AXA Número: 5487 Localidad: Montevideo
6. Fecha de Nacimiento: 2/7/922 Localidad: Montevideo Departamento: Montevideo
7. Domicilio actual: JOSE MARIA MONTERO 2881
8. Estado Civil: Casado
9. Nombre completo del cónyuge: AFAMADO LORENZI, Gladys
10. Número de hijos: 1
11. Documentos del Cónyuge: Cédula de Identidad: 452.152 Localidad: Montevideo
    Credencial Cívica: Serie: AVB Número: 2017 Local: Montev.

DATOS FUNCIONALES.

1. Instituto en que ejerce la docencia: Fac. de Humanidades Localidad: Montevideo
2. Asignatura que dicta: Astronomía
3. Especificar si es graduado o nó: no Grado Docente: 3
4. Especificar si es efectivo o cumple interinato: Interino
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: Facultad de Humanidades y Cs.
6. Año de egreso de dicho Instituto: no terminó Título obtenido: ----------
7. Fecha de ingreso a la Docencia: Octubre de 1973
8. Especifique cuál fué su sistema de ingreso a la docencia: Designación Directa
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 14/3/75
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: Designación Directa
11. En caso de poseer Título Universitario, especificarlo: ----------
12. Cursos de especialización docente realizados: ----------
13. En casó de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quién fué patrocinado y fecha del mismo: ----------
14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo, y causa sintetizada: NO
15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: NO

012738

6388

.....

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición y Localidad o Autoridad que la expidió: **NO**.....

.....

.....

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: .....

Estudios especiales en el INSTITUTO DE ESTUDIOS SUPERIORES: Mecánica Celeste, Química, Meteorología, etc......

.....

.....

Fecha: ...**11/12/80**..... Localidad: **Montevideo** Dpto: **Montevideo**..

Firma del Docente: .....

012739

6389

Consejo Nacional de Educación
CONSEJO DE EDUCACIÓN PRIMARIA — **Departamento de Personal Docente**

FICHA DEL DOCENTE

171010-2

DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos: Julio César Salinas Olivera
2. Nombre completo del Padre: Cesáreo Martín Salinas Balestena
3. Nombre completo de la Madre: María Elvira Olivera Sández
4. Cédula de Identidad del Docente: 21324 Localidad: San José
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: O A C Número: 5849 Localidad: San José
6. Fecha de Nacimiento: 26-1-1938 Localidad: Montevideo Departamento: Montevideo
7. Domicilio actual: J.Batlle y Ordóñez 619/A-2-San José de Mayo - San José
8. Estado civil: casado
9. Nombre completo del Cónyuge: Olga Raquel Grecco Musso
10. Número de hijos: tres(3)
11. Documentos del Cónyuge: Cédula Identidad: 22459 Localidad: San José
    Credencial Cívica: Serie: O A C Número: 3864
    Localidad: San José

DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia: Escuela No 50 Localidad: San José
2. Asignaturas o Clase que dicta: 4o. año
3. Especificar si es graduado o no: graduado Grado docente: 6a categoría
4. Especifique si es efectivo, cumple interinato o suplencia: efectivo
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: Instituto Normal de San José, actual Instituto de Formación Docente, "Elia Caputti de Corbacho"
6. Año de egreso de dicho Instituto: 1959 Título obtenido: maestro de primer grado.
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 23-4-1959.
8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia: concurso de oposición
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: marzo de 1978
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: traslado
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo: ---
12. Cursos de especialización docente realizados: Primera Etapa de Perfeccionamiento -Plan "C" y Segunda Etapa del Plan de Perfeccionamiento-Curso para Directores.

012740

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fue patrocinado, y fecha del mismo: ——

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada: ——

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: ——

16 En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición, y Localidad o Autoridad que lo expidió:

17. Agregue si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: Previo al acceso por concurso de oposición en 1960, trabajé en una suplencia de abril a diciembre de 1959, designado por lista "A" de sorteo.

Fecha: 9-12-1980 Localidad: San José de Mayo Dpto.: San José

Firma del Docente: Julio [illegible]

012741

CONSEJO NACIONAL DE EDUCACION
11 DIC. 1980

FICHA DEL DOCENTE

1996
6390

DATOS PERSONALES.

1. Nombre y apellidos completos: Achim August SPEIER GAMP
2. Nombre completo del padre: Eugen SPEIER MELCHERS
3. Nombre completo de la madre: GAMP SPEIER, Ottilie
4. Cédula de Identidad del Docente: Tarjeta de Identidad N°3568/79 Localidad: ---
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: ... Número: ... Localidad: ...
6. Fecha de Nacimiento: 19/6/1944 Localidad: Grevesmuehlen Departamento: Alemania
7. Domicilio actual: Solano Antuña 2657 ap.601
8. Estado Civil: casado
9. Nombre completo del cónyuge: Annegret Meyer de Speier
10. Número de hijos: uno
11. Documentos del Cónyuge: Cédula de Identidad: Tarjeta de Identidad N°3569/79 Localidad: ---
    Credencial Cívica: Serie: ... Número: ... Local: ...

DATOS FUNCIONALES.

1. Instituto en que ejerce la docencia: Facultad. Humanidades y Cs. Localidad: Mdeo.
2. Asignatura que dicta: Didáctica
3. Especificar si es graduado o nó: Si Grado Docente: 3
4. Especificar si es efectivo o cumple interinato: Interino
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: 1°/1/80
6. Año de egreso de dicho Instituto: 1974 Título obtenido: Ingeniero Diplomado (Alem)
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 1°/1/80
8. Especifique cuál fué su sistema de ingreso a la docencia: Designación Directa
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 1°/1/80
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: Designación. Directa
11. En caso de poseer Título Universitario, especificarlo: Ingeniero. Industrial. por. Univer- Técnica de Aquisgrán
12. Cursos de especialización docente realizados: Métodos. de. la. Enseñanza. Superior. en... Universidad Técnica de Aquisgrán.-Cursos sobre Didáctica Especial en la Universidad de Bochum.
13. En casó de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quién fué patrocinado y fecha del mismo: Todos sus estudios fueron realizados en el exterior.
14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo, y causa sintetizada: No
15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: No

012742

6390

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición y Localidad o Autoridad que la expidió. **No**

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: **Ha publicado un libro sobre la Didáctica Especial de las Ciencias Exactas "Handbuch zu Problemen des Lehrens" año 1978. Ha realizado doce o trece publicaciones. Ha dictado conferencias en Alemania, Suecia, Dinamarca e Inglaterr**

Fecha: **19/12/980** Localidad: **Mdeo.** Dpto: **Mdeo.**

Firma del Docente: Adhemir Peix

012743

6391

Consejo Nacional de Educación
CONSEJO DE EDUCACIÓN PRIMARIA

Departamento de Personal Docente

142421-7.

FICHA DEL DOCENTE

DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos: MARIA TERESA SPINELLI GIORDANO
2. Nombre completo del Padre: JOSE SPINELLI ABDALA
3. Nombre completo de la Madre: ROSA GIORDANO NICOLETTI
4. Cédula de Identidad del Docente: 1.357.714 ..... Localidad: MONTEV.DEO
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: B.C.A. ..... Número: [illegible] Localidad: MONTEVIDEO
6. Fecha de Nacimiento: 11-X-30 ..... Localidad: MONTEVIDEO .. Departamento: MONTEVIDEO
7. Domicilio actual: LOMBARDINI 3832
8. Estado civil: SOLTERA
9. Nombre completo del Cónyuge:
10. Número de hijos:
11. Documentos del Cónyuge: Cédula Identidad: ..... Localidad: .....
    Credencial Cívica: Serie: ..... Número: .....
    Localidad: .....

DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia: ESCUELA Nro. 115 ..... Localidad MONTEVIDEO
2. Asignaturas o Clase que dicta: 1er. AÑO C
3. Especificar si es graduado o no: GRADUADO ..... Grado docente: 1ro.
4. Especifique si es efectivo, cumple interinato o suplencia: EFECTIVO
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: CENTRO I DEL INSTITUTO NACIONAL DE DOCENCIA "GRAL. ARTIGAS"
6. Año de egreso de dicho Instituto: 1977 ..... Título obtenido: MAESTRO DE EDUCACION PRIMARIA
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 7-III-79
8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia: OPCION POR CALIFICACIONES
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 3-III-80
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: OPCION POR CALIFICACIONES Y CONCURSO
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo:
12. Cursos de especialización docente realizados:

012744

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fue patrocinado, y fecha del mismo: .....

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada: .....

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: .....

16 En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición, y Localidad o Autoridad que lo expidió: .....

17. Agregue si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: .....

Fecha: 9-III-80 Localidad: Montevideo Dpto. Montevideo

Firma del Docente: María Elena Pinelli

012745

6392

~~143347-3~~
143 348 -1 0

ANEXO I Pág. 1

FICHA DEL DOCENTE

A. DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos: JOSE ENRIQUE SUAREZ
2. Nombre completo del Padre: .....
3. Nombre completo de la Madre: CLODOMIRA SUAREZ
4. Cédula de Identidad del Docente: 680070 Localidad: Montevideo
5. C. Cívica del Docente: Serie: BQA N°. 16053 Localidad: Montevideo
6. Fecha de Nacimiento: 25/11/31 Localidad: Colonia Palma Depto. Artigas
7. Domicilio actual: ARAPEY 1425
8. Estado civil: casado
9. Nombre completo del Cónyuge: GLADY ZAIDA CANZANI FORCADE
10. Número de hijos: dos
11. Documentos del Cónyuge: C.I 1.470.850 Localidad: Montevideo
    C.C.: Serie BQA N° 16053 Loc. Montevideo

B. DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia: Centro Docente Cerro
   Localidad: Montevideo
2. Asignaturas que dicta: Historia
3. Especificar si es graduado o no: SI Grado Docente: quinto
4. Especifique si es efectivo o cumple interinato: EFECTIVO
5. Instituto en el cual realizó su formación docente:
   INSTITUTO DE PROFESORES ARTIGAS
6. Año de egreso de dicho Instituto: 1971 Título obtenido
   PROFESOR DE HISTORIA
7. Fecha de ingreso a la Docencia: marzo de 1962
8. Especifique cuál fue su sistema de ingreso a la Docencia:
   nombramiento directo
9. Fehha de ingreso como docente al actual Instituto: marzo de 1962
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: nombramiento directo
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo:

012746

6392

ANEXO I Pág. 2

12. Cursos de especialización docente realizados: Curso de vacaciones organizados por E.Secundaria años 1968 y 1969;en UTU año 1965 y de manejo de material didáctico en UTU

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quién fue patrocinado y fecha del mismo: NO

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y Causa sintetizada: NO

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: NO

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique qué tipo le ha correspondido, fecha de expedición y Localidad o Autoridad que lo expidió: NO

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes:

Fecha: 12/2/80 Localidad: Montevideo Dpto: Montevideo

Firma del Docente:

012747

6393 . ~~199~~

FICHA DEL DOCENTE

DATOS PERSONALES.

1. Nombre y apellidos completos: Mario Américo Silva García
2. Nombre completo del padre: Enrique Silva Ríos
3. Nombre completo de la madre: María América García García
4. Cédula de Identidad del Docente: 363660 Localidad: Montevideo
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: ALA Número: 3582 Localidad: Montevideo
6. Fecha de Nacimiento: 12/V/21 Localidad: Montevideo Departamento Montevideo
7. Domicilio actual: Carlos María Maggiolo 484
8. Estado Civil: divorciado
9. Nombre completo del cónyuge: ----------
0. Número de hijos: 1
1. Documentos del Cónyuge: Cédula de Identidad: ..... Localidad: .....

Credencial Cívica: Serie: ..... Número: ..... Local: .....

DATOS FUNCIONALES.

1. Instituto en que ejerce la docencia Fac. Humanidades y Ciencias Localidad Montevideo
2. Asignatura que dicta: Metafísica y Antropología Filosófica
3. Especificar si es graduado o nó: no Grado Docente: 5 (Profesor)
4. Especificar si es efectivo o cumple interinato: interino
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: ----------
6. Año de egreso de dicho Instituto: ------ Título obtenido: --------
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 1943
8. Especifique cuál fué su sistema de ingreso a la docencia: concurso de oposición
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 1949
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: concurso de méritos
11. En caso de poseer Título Universitario, especificarlo: Psicólogo
12. Cursos de especialización docente realizados: ----------
13. En casó de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quién fué patrocinado y fecha del mismo: ----------
14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo, y causa sintetizada: ----------
15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: ----------

012748

6393

.....

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo ha correspondido, fecha de expedición y Localidad o Autoridad que la expidió: .....

.....

.....

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: ...

.....

.....

.....

.....

Fecha: ..4/XII/80..... Localidad Montevideo. Dpto: Montevideo

Firma del Docente: .....

012749

6394

Consejo Nacional de Educación
CONSEJO DE EDUCACIÓN PRIMARIA

Departamento de Personal Docente

138921-2

FICHA DEL DOCENTE

DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos: Elsa Margarita Silva Torres
2. Nombre completo del Padre: Evaristo Silva
3. Nombre completo de la Madre: Margarita Torres de Silva
4. Cédula de Identidad del Docente: 17224 Localidad: San José
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: 0BB Número: 2316 Localidad: San José
6. Fecha de Nacimiento: 9/11/32 Localidad: San José Departamento: San José
7. Domicilio actual: Solís 676 bis
8. Estado civil: Casada
9. Nombre completo del Cónyuge: Wilson Alfredo Pérez Caballero
10. Número de hijos: 1
11. Documentos del Cónyuge: Cédula Identidad: 21702 Localidad: San José
    Credencial Cívica: Serie: 04C Número: 2853
    Localidad: San José

DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia: Escuela Nº 50 Localidad San José
2. Asignaturas o Clase que dicta: 2-000
3. Especificar si es graduado o no: graduado Grado docente: 6º
4. Especifique si es efectivo, cumple interinato o suplencia: efectivo
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: Instituto Normal San José
6. Año de egreso de dicho Instituto: 1954 Título obtenido: Maestra 1er. grado
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 2/58
8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia: Concurso de Oposición
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: marzo/1978
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: Traslado
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo:
12. Cursos de especialización docente realizados:

012750

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fue patrocinado, y fecha del mismo: .....

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada: .....

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: .....

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición, y Localidad o Autoridad que lo expidió: .....

17. Agregue si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: .....

Previo a acceder al cargo por concurso trabajé en una suplencia en la Escuela Nº 49 de Libertad por lista de sorteo.

Fecha: 9/12/80 Localidad: San José Dpto.: San José

Firma del Docente: [signature]

012751

CONSEJO NACIONAL DE EDUCACION
PRIMARIA
11 DIC. 1980
...ENTAL DE
SE

6395

133.052-1

FICHA DEL DOCENTE

DATOS PERSONALES.

1. Nombre y apellidos completos: JOSE ALEJANDRO SAAD LAMAS
2. Nombre completo del padre: GABRIEL SAAD NADIM
3. Nombre completo de la madre: BERTA MARIA LAMAS SAINT-HILAIRE
4. Cédula de Identidad del Docente: 805.285-7 ...Localidad: MONTEVIDEO
5. Credencial Cívica del Docente: Serie ANA ... Número 1123 ..Localidad: MONTEVIDEO
6. Fecha de Nacimiento: 6-10-939 ....Localidad: PASO DE LOS TOROS Departamento TACUAREMBO
7. Domicilio actual: BUXAREO 1368 Ap. 902
8. Estado Civil: CASADO
9. Nombre completo del cónyuge: SYLVIA SUSANA COLMAN PEREZ
10. Número de hijos: 2
11. Documentos del Cónyuge: Cédula de Identidad: 1.044.103 ....Localidad: MONTEVIDEO

Credencial Cívica: Serie: BOA ....Número: 47123 .Local: MONTEVIDEO

DATOS FUNCIONALES.

1. Instituto en que ejerce la docencia: FAC. de ARQUITECTURA Localidad: MONTEVIDEO
2. Asignatura que dicta: PROYECTO DE ARQUITECTURA - CONSTRUCCION III
3. Especificar si es graduado o nó ..... Grado Docente: III
4. Especificar si es efectivo o cumple interinato: INTERINO
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: .....
6. Año de egreso de dicho Instituto .....Título obtenido: .....
7. Fecha de ingreso a la Docencia: ~~Junio 1996~~ MAYO 1966
8. Especifique cuál fue su sistema de ingreso a la docencia: DESIGNACION DIRECTA
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: JULIO 1971
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: DESIGNACION DIRECTA
11. En caso de poseer Título Universitario, especificarlo: ARQUITECTO
12. Cursos de especialización docente realizados: .....
13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, porquién fue patrocinado y fecha del mismo: .....
14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo, y causa sintetizada: .....
15. Idém en cuanto a Procesamientos y Sanciones: .....

012752

6395

.....

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición y Localidad o Autoridad que la expidió: TRAMITADA ANTE LA SECCIONAL 10ª de POLICIA DE MONTEVIDEO A PEDIDO DE LA INTENDENCIA MUNICIPAL DE MONTEVIDEO

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes:

.....

.....

.....

.....

Fecha: 20-12-88 Localidad: MONTEVIDEO Dpto: MDEO.

Firma del Docente: .....

012753

63% 106740-4

FICHA DEL DOCENTE

DATOS PERSONALES.

1. Nombre y apellidos completos: SCHLOTTHAUER CAMPF, Francisco
2. Nombre completo del padre: SCHLOTTHAUER POLTZ, Julio
3. Nombre completo de la madre: CAMPF ZABARKO, Ana
4. Cédula de Identidad del Docente: 891.526 Localidad: Montevideo
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: B.Q.A. Número: 10.044 Localidad: Montevideo
6. Fecha de Nacimiento: 12/4/42 Localidad: Montevideo Departamento: Mdeo.
7. Domicilio actual: Cisplatina 1347
8. Estado Civil: Casado
9. Nombre completo del cónyuge: RUIZ ROSSADO, Cristina Emilia
10. Número de hijos: 2
11. Documentos del Cónyuge: Cédula de Identidad: 1.086.421 Localidad: Montevideo
    Credencial Cívica: Serie: AJB Número: 4618 Local: Mdeo.

DATOS FUNCIONALES.

1. Instituto en que ejerce la docencia: 1) S.O.D.R.E. 2) Conserv. Univ. Música Localidad: Mdeo.
2. Asignatura que dicta: 1) primera viola 2) Profesor de Viola
3. Especificar si es graduado o nó: no Grado Docente: 3
4. Especificar si es efectivo o cumple interinato: Interino
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: Escuela Municipal de Música
6. Año de egreso de dicho Instituto: 1970 Título obtenido: no
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 26/1/70
8. Especifique cuál fué su sistema de ingreso a la docencia: Concurso
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 1/5/80
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: designación
11. En caso de poseer Título Universitario, especificarlo: no
12. Cursos de especialización docente realizados: no
13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quién fué patrocinado y fecha del mismo: no
14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo, y causa sintetizada: No
15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: No

012754

6396

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición y Localidad o Autoridad que la expidió: No especifica tipo, expedida por la 18va. Seccional de Policía de Montevideo el 29/10/80. Se encuentra en trámite nueva solicitud.-

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: Ejeree la docencia en la Escuela Municipal de Música. Ha dado recitales y Co ciertos en Capital e interior de la República, y en el exterior. Ocupa el cargo de la. Viola en la Orquesta Nacional de Cámara.

Fecha: 17/12/80 Localidad: Mdeo. Dpto: Mdeo.

Firma del Docente: .....

012755

6397

Consejo Nacional de Educación
CONSEJO DE EDUCACIÓN PRIMARIA

Departamento de Personal Docente

136205-2

FICHA DEL DOCENTE

DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos: GRACIELA ETHEL SASSI DA CUNHA
2. Nombre completo del Padre: Alfredo Sassi Lezcano
3. Nombre completo de la Madre: Diva Da Cunha Rodriguez
4. Cédula de Identidad del Docente: 1-012-939 Localidad: MONTEVIDEO
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: BJB Número: 13939 Localidad: MONTEVIDEO
6. Fecha de Nacimiento: 25/5/45 Localidad: MONTEVIDEO Departamento: MONTEVIDEO
7. Domicilio actual: CUFRE 2093
8. Estado civil: CASADO
9. Nombre completo del Cónyuge: CARLOS MIRALDI SAINT LAURENT
10. Número de hijos: —
11. Documentos del Cónyuge: Cédula Identidad: Localidad: MONTEVIDEO
    Credencial Cívica: Serie: Número:
    Localidad:

DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia: Escuela 165 Localidad PANDO
2. Asignaturas o Clase que dicta:
3. Especificar si es graduado o no: graduado Grado docente:
4. Especifique si es efectivo, cumple interinato o suplencia: EFECTIVO
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: María Stagnero de Munar
6. Año de egreso de dicho Instituto: 1970 Título obtenido: MAESTRO
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 18/12/70
8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia: CONCURSO
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 3/73
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: CONCURSO
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo:
12. Cursos de especialización docente realizados: —

012756

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fue patrocinado, y fecha del mismo: .....

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada: .....

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: .....

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición, y Localidad o Autoridad que lo expidió: .....

17. Agregue si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: .....

Fecha: 10/12/80 Localidad: Pando Dpto.: Canelones

Firma del Docente: [signature]

012757

C O N A E
CONSEJO DE EDUCACION PRIMARIA
Escuela Nº 155 de 1er. Grado Urbano
SAN [illegible] PARIDO

13654-6
6398

FICHA DEL DOCENTE

DATOS PERSONALES.

1. Nombre y apellidos completos:.. JOSE RUBEN SCAPPA ALEN
2. Nombre completo del padre: JOSE EMILIO SCAPPA MADERO (FALL)
3. Nombre completo de la madre:..MARIA ELIDA ALEN CONDE
4. Cédula de Identidad del Docente:..936.139-2..Localidad:..MONTEVIDEO
5. Credencial Cívica del Docente: Serie..BLA... Número..14507..Localidad:..MONTEVIDEO
6. Fecha de Nacimiento:..2/4/43.....Localidad:..MONTEVIDEO..Departamento..MONT.
7. Domicilio actual:...MARNE 3423
8. Estado Civil:...CASADO
9. Nombre completo del cónyuge:..RAQUEL ADELAIDA RODRIGUEZ ESTEVEZ
10. Número de hijos:...DOS
11. Documentos del Cónyuge: Cédula de Identidad:..969.104..Localidad:..MONTEVIDEO
    Credencial Cívica: Serie:..BCA...Número:..36.057..Local:..MONTEV.

DATOS FUNCIONALES.

1. Instituto en que ejerce la docencia:..FACULTAD DE ARQUITECTURA..Localidad:..MONTEVIDEO
2. Asignatura que dicta:..ASIST. CATEDRA DE ARCHIT. SANITARIA
3. Especificar si es graduado o nó..... Grado Docente:.....
4. Especificar si es efectivo o cumple interinato:..INTERINO
5. Instituto en el cual realizó su formación docente:.....
6. Año de egreso de dicho Instituto.....Título obtenido:.....
7. Fecha de ingreso a la Docencia:..OCTUBRE 1963.
8. Especifique cuál fue su sistema de ingreso a la docencia:..DIRECTO
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto:..AGOSTO 1975
10. Sistema de ingreso a la actual función docente:..LLAMADO A ASPIRANTES
11. En caso de poseer Título Universitario, especificarlo:.....
12. Cursos de especialización docente realizados:.....
13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, porquién fue patrocinado y fecha del mismo:.....
14. En caso de haber sido objeto de Sumario: Fecha del mismo, y causa sintetizada:.....
15. Idem en cuanto a Procedimientos y Sanciones:.....

012758

6398

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición y Localidad o Autoridad que la expidió: SOLICITADA - AUN NO EXPEDIDA

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes:

Fecha: 12/12/80 Localidad MONTEVIDEO Dpto MONT.

Firma del Docente:

012759

192

6999

F I C H A D E L D O C E N T E

DATOS PERSONALES.

1. Nombre y apellidos completos: Víctor Mario Antonio SCARABINO CARAVADOSSI
2. Nombre completo del padre: Antonio Francisco SCARABINO SOMOZA
3. Nombre completo de la madre: Nilda Aurora CARAVADOSSI PANIZZI
4. Cédula de Identidad del Docente: 1.045.596 Localidad: Montevideo
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: A.T.B Número: 7.285 Localidad: Montevideo
6. Fecha de Nacimiento: 14/4/45 Localidad: Montevideo Departamento: Montevideo
7. Domicilio actual: Bvar. Artigas 2043
8. Estado Civil: casado
9. Nombre completo del cónyuge: Irma Susana MAYTIA ROMERO
10. Número de hijos: 2
11. Documentos del Cónyuge: Cédula de Identidad: 1.900.524 Localidad: Montevideo
    Credencial Cívica: Serie: BJB Número: 16.885 Local: Mdeo.

DATOS FUNCIONALES.

1. Instituto en que ejerce la docencia: Fac. de Humanidades y Cs. Localidad: Montevideo
2. Asignatura que dicta: Oceanografía Biologica II
3. Especificar si es graduado o nó: Si Grado Docente: 5
4. Especificar si es efectivo o cumple interinato: interino
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: Universidad de Aix-Marsella II (Fcia) Facultad de Humanidades y Ciencias
6. Año de egreso de dicho Instituto: 1979 1977 Título obtenido: Doctor en Oceanología Lic. en Cs. Biológicas
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 27/11/68
8. Especifique cuál fué su sistema de ingreso a la docencia: concurso de méritos
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 27/11/68
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: designación directa
11. En caso de poseer Título Universitario, especificarlo: Doctor en Oceanología Lic. en Cs. Biológicas
12. Cursos de especialización docente realizados: Biología Marina y Ecología Bentónica (Argentina)
13. En casó de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quién fué patrocinado y fecha del mismo: Argentina-Puerto Deseado-CIBIMA- Biología Marina-1968 UNESCO Argentina- Instituto de Biología Marina de Mar del Plata -Ecología Bentónica patrocinado por OEA.- FRANCIA, Universidad Aix-Marsella II, Ecología Bentónica, 1978 y 1979. Patrocinado por Embajada Francia y UNESCO.-
14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo, y causa sintetizada: NO
15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: NO

012760

6399

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición y Localidad o Autoridad que la expidió: ..NO.....

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: .....

Beca de Investigación de Moluscos Marinos, patrocinada por Comisión Fulbright en 1974, en EEUU.- Beca de Ecología BEntónica, patrocinada por Instituto de Biología Marina de Mar del Plata, R. Argentina, en 1972.- Beca sobre Moluscos Marinos, Museo Británico, Londres, Inglaterra, patrocinada por el Consejo Británico, 1979. #

Fecha: ....9/12/80..... Localidad: Montevideo Dpto: Montevideo

Firma del Docente: .....

Beca Fondo Lerner para Investigaciones Marinas, EEUU, 1979.-
24 publicaciones sobre Moluscos Marinos y Ecología Bentónica,-en revistas nacionales y extranjeras.-

012761

6400

Consejo Nacional de Educación
CONSEJO DE EDUCACIÓN PRIMARIA — **Departamento de Personal Docente**

1360 - 4

FICHA DEL DOCENTE

DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos: Susana Beatriz Sarazola Acosta
2. Nombre completo del Padre: Juan Pedro Sarazola Aguerronda
3. Nombre completo de la Madre: Olegaria Acosta Duomarco
4. Cédula de Identidad del Docente: 34.686 Localidad: San José
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: QBA Número: 4260 Localidad: San José
6. Fecha de Nacimiento: 26/V/48 Localidad: Montevideo Departamento: Montevideo
7. Domicilio actual: Solis 545
8. Estado civil: casada
9. Nombre completo del Cónyuge: Conrado Gerardo Barrios Gutiérrez
10. Número de hijos: una
11. Documentos del Cónyuge: Cédula Identidad: 21.481 Localidad: San José
    Credencial Cívica: Serie: QBC Número: 2902
    Localidad: San José

DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia: Esc N°44 "D. Evaristo G. Ciganda" Localidad San José
2. Asignaturas o Clase que dicta: 4° año
3. Especificar si es graduado o no: Graduado Grado docente: 3°
4. Especifique si es efectivo, cumple interinato o suplencia: efectivo
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: Instituto Normal "Ilia Caputi de Corbacho"
6. Año de egreso de dicho Instituto: II/68 Título obtenido: Maestro de 1er grado
7. Fecha de ingreso a la Docencia: IV/68
8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia: concurso
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 27/IV/79
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: permuta
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo:
12. Cursos de especialización docente realizados:

012762

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fue patrocinado, y fecha del mismo: .....

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada: .....

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: .....

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición, y Localidad o Autoridad que lo expidió: .....

17. Agregue si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: .....

Fecha: 9/XII/80 Localidad: San José Dpto.: San José

Firma del Docente: Susana Garazole de Barrios

012763

CO.NA.E.
CONSEJO DE EDUCACION PRIMARIA
ESCUELA Nº 46
de 1a Categoría - A
r. EVA ISTO G. CIG
Departamento SAN JOSE

CONS
10 DIC. 1980
SAN JOSE

6401

~~CENTRO DOCENTE~~ BRAZO ORIENTAL

ANEXO 1 Pág 5

FICHA DEL ~~DOCENTE~~

135571-8

A. DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos: .Mario SANTOS BARRIERE .....
2. Nombre completo del Padre: .Segundo Feliciano SANTOS UBALDE ..
3. Nombre completo de la Madre: María Angélica BARRIERE BERAZA ..
4. Cédula de Identidad del Docente: 478.203. . . . .Localidad: Montevideo
5. Credencial Cívica del Docente:Serie: AJB . No 3115 .Localidad Montevideo
6. Fecha de Nacimiento: 18/4/926 Localidad: Montevideo to.: Montevideo .
7 Domicilio actual: Bulevar España 2856 .....
8. Estado civil: . Casado. .....
9. Nombre completo del Cónyuge: Blanca Rosa Benítez Salaberry ...
10. Número: de hijos: .Dos. .....
11. Documentos del Cónyuge: C.I. 609.839. . . Localidad .Montevideo. .
C.C. Serie BBB . No 12.178 Localidad Montevideo

B. DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en ~~qu~~ ejerce la Docencia: Centro Docente.Braza Oriental
Localidad: .Montevideo. .....
2 Asignaturas que dicta: Derecho. Organización Adm. Sector Público
3. Especificar si es graduado o no: .Si . Grado docente: .5.(cinco) .
4. Especifique si es efectivo o cumple interinato: .Efectivo. ....
5. Instituo en el cual realizó su formación docente: ~~.....~~ .....
.....
6. Año de egreso de dicho Instituto: ~~...~~ Título obtenido: ~~.....~~ ..
7. Fecha de ingreso a la Docencia: .junio/962 .....
8. Especifique cuál fue su sistema de ingreso a la Docencia: Directo
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: .marzo/973 ..
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: .Directo. ....
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo: Abogado.-.

mdo

012764

6401

12. Cursos de especialización docente realizados: . . NO. . . . . .

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quién fuepatrocinado y fecha del mismo: . .NO . . . . . .

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y Causa - sintetizada: . . . NO . . . . . .

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: . . NO. . . . . .

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique qué tipo le ha correspondido, fecha de expedición y Localidad o Autoridad que lo expidió: En trámite.- 10a. Sección Policial.- . . .

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: Profesor de Organización Adm. Sector Público, Principios de Administración, Ad. Documental y Adm. de Oficinas en : O.S.E. y Servicio de Intendencia del Ejército.- . . . . . .

Fecha: 29/12/80 Localidad: Montevideo. . Dpto.: Montevideo . . . . .

Firma del Docente: . . . . . .

012765

mdo

6402

Consejo Nacional de Educación
CONSEJO DE EDUCACIÓN PRIMARIA

Departamento de Personal Docente

FICHA DEL DOCENTE

637968-9

DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos: MIRIAM SILVA PEDREIRA DE MACEDO
2. Nombre completo del Padre: FRANCISCO SILVA QUINTANILLA
3. Nombre completo de la Madre: DEBORA PEDREIRA GARCIAS
4. Cédula de Identidad del Docente: 27.213 Localidad: Rivera
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: H.B.A Número: 12598 Localidad: Rivera
6. Fecha de Nacimiento: 18/1/45 Localidad: (9 secc. Departamento: Rivera
7. Domicilio actual: Lorenzo Latorre Nº 771
8. Estado civil: Casada
9. Nombre completo del Cónyuge: EDU MACEDO LEITE
10. Número de hijos: 1 (uno)
11. Documentos del Cónyuge: Cédula Identidad: 13.877 Localidad: Bagé
    Credencial Cívica: Serie: Número: 30898 (I.T.E)
    Localidad: Bagé

DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia: Escuela Nº52 Localidad Cerrillada
2. Asignaturas o Clase que dicta: 2º. año
3. Especificar si es graduado o no: graduada Grado docente: 2.2
4. Especifique si es efectivo, cumple interinato o suplencia: efectiva
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: Instituto Normal de Rivera
6. Año de egreso de dicho Instituto: 30/11/72 Título obtenido: Maestra
7. Fecha de ingreso a la Docencia: MARZO 1975.
8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia: NOMBRAMIENTO DIRECTO
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto 3/3/78
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: POR GRADUACIÓN
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo:
12. Cursos de especialización docente realizados:

012766

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fue patrocinado, y fecha del mismo: .....

.....

.....

.....

.....

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada: .....

.....

.....

.....

.....

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: .....

.....

.....

.....

.....

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición, y Localidad o Autoridad que lo expidió: .....

.....

.....

.....

.....

17. Agregue si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: .....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Fecha: 15/12/80 Localidad: CERRILLADA ... Dpto.: RIVERA .....

Firma del Docente: .....

012767

6403

604.346-7

FICHA DEL DOCENTE

A. DATOS PERSONALES

MANUEL SANTOS PIREZ

1. Nombre y apellidos completos

MANUEL SANTOS MOREIRAS

2. Nombre completo del Padre

EMMA SILVINA PIREZ de Santos

3. Nombre completo de la Madre

19.829

4. Cédula de Identidad del Docente

MAA 24.187

5. Credencial Cívica del Docente: Serie | Número | Localidad

30 ENERO 1935 | MERCEDES | SORIANO

6. Fecha de Nacimiento | Localidad | Departamento

ROOSEVELT 333 | - - - - - -

7. Domicilio actual y teléfono

SOLTERO

8. Esta do Civil

- - - -

9. Nombre completo del Cónyuge

- - - -

10. Número de hujos

- - - - -

11. Documentos del Conyuge C.I. Localidad C.C. Serie Nro. Local.

B. DATOS FUNCIONALES.

LICEO No. 1

1. Instituto en que ejerce la Docencia

HISTORIA

2. Asignatura que dicta

GRADUADO | SEPTIMO

3. Especificar si es graduado o nó | Grado Docente

EFECTIVO

4. Especificar si es efectivo o cumple interinato

- - - - - - -

5. Instituto en el cual realizó su formación docente

- - - - - - | - - - -

6. Año de egreso de dicho Instituto | título obtenido

6 OCTUBRE 1955

7. Fecha de ingreso a la Docencia

DIRECTO (1955) CONCURSO (1960)

8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia

6 OCTUBRE 1955

9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto

012768

6403

VER NUMERAL 8

10. Sistema de ingreso a la actual función docente

---

11. En caso de poseer título universitario, especificarlo

---

12. Cursos de especialización docente realizados

---

13. En casos de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quién fue patrocinado, y fecha del mismo

---

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causas sintetizadas

---

15. Idem en cuanto a procesamientos y Sanciones

---

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para cargos Públicos, especifique que le ha correspondido, fecha de expedición, y Localidad o Autoridad que lo expedió

---

18. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes

Fecha 16 DICIEMBRE 1980 Localidad MERCEDES Dpto SORIANO

Firma del Docente Manuel Santos Pérez

012769

611477-1 6404

Consejo Nacional de Educación
CONSEJO DE EDUCACIÓN PRIMARIA **Departamento de Personal Docente**

FICHA DEL DOCENTE

DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos: BILBIA NELIA SUAREZ GULARTE
2. Nombre completo del Padre: PATRICIO GIL SUAREZ (FALLECIDO)
3. Nombre completo de la Madre: MARÍA ELIA GULARTE
4. Cédula de Identidad del Docente: 17.601 Localidad: MELO
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: G.A.D. Número: 3672 Localidad: MELO
6. Fecha de Nacimiento: 15-IX-1936 Localidad: MELO (DS) Departamento: CERRO LARGO
7. Domicilio actual: GRAL. JUSTINO MUNIZ 944
8. Estado civil: CASADA
9. Nombre completo del Cónyuge: JUAN PEDRO ALVEZ OLIVERA
10. Número de hijos: 2
11. Documentos del Cónyuge: Cédula Identidad: 692.041-4 Localidad: MELO-
    Credencial Cívica: Serie: G.A.D Número: 3494
    Localidad: MELO

DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia: ESCUELA Nº 92 Localidad MELO
2. Asignaturas o Clase que dicta:
3. Especificar si es graduado o no: SI Grado docente: 5º
4. Especifique si es efectivo, cumple interinato o suplencia: EFECTIVA
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: INSTITUTO NORMAL DE MELO
6. Año de egreso de dicho Instituto: II-1960 Título obtenido: MAESTRA D.E. PRIMER GRADO
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 1º IX - 1978
8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia: PASE DIRECTO
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 17 - MARZO - 1980
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: TRASLADO-DEPARTAMENTAL
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo: —
12. Cursos de especialización docente realizados: —

012770

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fue patrocinado, y fecha del mismo: —

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada: —

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: —

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición, y Localidad o Autoridad que lo expidió: —

17. Agregue si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes:

Fecha: 5 - XII - 1980 Localidad: MELO Dpto.: CERRO LARGO

Firma del Docente: Bilbra Sa Alvez

B

012771

6605

238.995-5

SISTEMA

Consejo Nacional de Educación
CONSEJO DE EDUCACIÓN PRIMARIA

Departamento de Personal Docente

FICHA DEL DOCENTE

DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos: Nelly Elvira Silva Sánchet de Lugo
2. Nombre completo del Padre: Fernando Augusto Silva Karlen
3. Nombre completo de la Madre: Carmen Sánchet Pino de Silva
4. Cédula de Identidad del Docente: 10839 ..... Localidad: Trinidad
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: PBA ..... Número: 9698 ... Localidad: Trinidad
6. Fecha de Nacimiento: 22/7/35. Localidad: Colonia Suiza Departamento: Colonia
7. Domicilio actual: Alfredo S. Puig 838 – Trinidad – 0pto de Flores
8. Estado civil: Casada
9. Nombre completo del Cónyuge: Gregorio Viterbo Lugo Sánchet
10. Número de hijos: 2 (dos)
11. Documentos del Cónyuge: Cédula Identidad: 7950 ..... Localidad: Trinidad
    Credencial Cívica: Serie: PAC ..... Número: 437
    Localidad: 3ª Secc. de Flores

DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia: Escuela Nº 2 ..... Localidad Trinidad
2. Asignaturas o Clase que dicta: Maestro Director
3. Especificar si es graduado o no: Graduado ..... Grado docente: 6to
4. Especifique si es efectivo, cumple interinato o suplencia: Efectivo
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: Instituto Normal "Artigas" de Trinidad
6. Año de egreso de dicho Instituto: 1956 ..... Título obtenido: Maestro de 1er Grado de Educación Primaria
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 12/3/57
8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia: Lista de Aspirantes
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 2/3/78
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: Designada por el Consejo de E. Primaria
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo: ——
12. Cursos de especialización docente realizados: Curso de Directores – Año 1977 – Centro III – CONAE

012772

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fue patrocinado, y fecha del mismo: —

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada: —

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: —

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición, y Localidad o Autoridad que lo expidió: —

17. Agregue si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes:
Profesora Interina de Didáctica Especial - Pedagogía y Cultura Artística en el Instituto de Formación Docente de Trinidad

Fecha: 8/12/80 Localidad: Trinidad Dpto: Flores

Firma del Docente:

012773

6406

612.235-2

Consejo Nacional de Educación
CONSEJO DE EDUCACIÓN PRIMARIA — **Departamento de Personal Docente**

FICHA DEL DOCENTE

DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos: Gladys María Saravia Arnábal de OTEG.
2. Nombre completo del Padre: Gabriel Fermín Saravia Miranda
3. Nombre completo de la Madre: Sara, Esther Arnábal Dagnino
4. Cédula de Identidad del Docente: 15.745 ..... Localidad: Minas
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: S.A.A. Número: 18.910 Localidad: Minas
6. Fecha de Nacimiento: 28-VII-38 Localidad: Montevideo Departamento: Montevideo
7. Domicilio actual: Intendente Loira 475- Minas
8. Estado civil: Casada
9. Nombre completo del Cónyuge: José Francisco Otagui Velázquez
10. Número de hijos: 4
11. Documentos del Cónyuge: Cédula Identidad: 13.981 Localidad: Minas
    Credencial Cívica: Serie: S.A.A. Número: 15.914
    Localidad: Minas

DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia: Escuela nº 1 "Artigas" Localidad Minas
2. Asignaturas o Clase que dicta: 2º año
3. Especificar si es graduado o no: graduado Grado docente: 3º
4. Especifique si es efectivo, cumple interinato o suplencia: efectivo
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: Instituto Normal Juan A. Lavalleja
6. Año de egreso de dicho Instituto: 1966 Título obtenido: maestra de 1er. grado
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 20 de octubre de 1967
8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia: Concurso de oposición
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: Marzo de 1979
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: Por resolución del Consejo de E. Primaria (Nov. 1978)
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo: -
12. Cursos de especialización docente realizados: -

012774

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fue patrocinado, y fecha del mismo: .....

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada: .....

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: .....

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición, y Localidad o Autoridad que lo expidió: .....

17. Agregue si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: .....

Fecha: 12-XII-1980 Localidad: Minas Dpto.: Lavalleja

Firma del Docente: Gladys Lavaiz de Otegui

012775

6407

605.344-1

Consejo Nacional de Educación
CONSEJO DE EDUCACIÓN PRIMARIA

Departamento de Personal Docente

FICHA DEL DOCENTE

Carmen Seavone de GONZ

DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos: María del Carmen Seavone Farina
2. Nombre completo del Padre: Alfredo Seavone
3. Nombre completo de la Madre: María Nelsis Farina de Seavone
4. Cédula de Identidad del Docente: 64.858 Localidad: Durazno
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: RBD Número: 14661 Localidad: Durazno
6. Fecha de Nacimiento: 9/I/54 Localidad: Montevideo Departamento: Montevideo
7. Domicilio actual: Artigas 655
8. Estado civil: casada
9. Nombre completo del Cónyuge: Carlos González Cassou
10. Número de hijos: 2 (dos)
11. Documentos del Cónyuge: Cédula Identidad: 2.520.514-6 Localidad: Durazno
    Credencial Cívica: Serie: RBD Número: 12.748
    Localidad: Durazno

DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia: Escuela Nº 32 Localidad Durazno
2. Asignaturas o Clase que dicta: 5to año
3. Especificar si es graduado o no: Graduado Grado docente: 1º
4. Especifique si es efectivo, cumple interinato o suplencia: Efectivo
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: Instituto Magisterial Durazno
6. Año de egreso de dicho Instituto: 1974 Título obtenido: Maestra
7. Fecha de ingreso a la Docencia: Marzo de 1976
8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia: Por concurso
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: Marzo de 1978
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: Designación
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo:
12. Cursos de especialización docente realizados:

012776

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fue patrocinado, y fecha del mismo: .....

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada: .....

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: .....

16 En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición, y Localidad o Autoridad que lo expidió: .....

17. Agregue si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: .....

Desde Marzo de 1975 me desempeño como docente en Enseñanza Secundaria.-

Fecha: 4/11/10 Localidad: Cerro Pelado Dpto. Durazno

Firma del Docente: .....

012777

6408

135.319-2

FICHA DEL DOCENTE

A. DATOS PERSONALES

LIA. SANTESTEVAN. PESSÔA. DE. VINCI

1. Nombre y apellidos completos

ELIEZER. SANTESTEVAN - PETRICORENA

2. Nombre completo del Padre

GEORGINA. PESSÔA. DE. SANTESTEVAN.

3. Nombre completo de la Madre

531.400.

4. Cédula de Identidad del Docente

CIUDADANA. NATURAL (ART. 74) DE LA. CONSTITUCIÓN. A.Z.B. 5211. MONTEVIDEO.

5. Credencial Cívica del Docente: Serie Número Localidad

19/1/25 PORTO. ALEGRE. MONTEVIDEO.

6. Fecha de Nacimiento Localidad Departamento

CORONEL. ALEGRE 1275. AP. 3. 79.573.5.

7. Domicilio actual y teléfono

CASADA.

8. Estado Civil

LEONARDO. VINCI - CITINO.

9. Nombre completo del Cónyuga

2 (NIÑAS)

10. Número de hijos

258.888. MONTEVIDEO. MONTEVIDEO.

11. Documentos del Cónyuge C.I. Localidad C.C Serie Nro Local

B. DATOS FUNCIONALES.

LICEO Nº6. LICEO. Nº4. - U.T.U. ARROYO. SECO.

1. Institutos en que ejerce la Docencia

SECUNDARIA. MANUALIDADES - (U.T.U. TALLER. CORTE. Y. COSTURA)

2. Asignatura que dicta

(GRADUACIÓN EN TRÁMITE) 7º DOCENTE.

3. Especificar si es graduado o no Grado Docente

(GRADUADA)
EFECTIVA EN. U.T.U. SECUNDARIA. PROVISIONAL (GRADUACIÓN EN TRÁMITE).

4. Especifique si es efectivo o cumple interinato

U.T.U. INSTITUTO. POLITÉCNICO. 3 AÑOS. Y 2 AÑOS MÁS DE PEDAGOGÍA.

5. Instituto en el cual realizó su formación docente

1943-1945. PROFESORA. CORTE. Y. COSTURA.

6. Año de egreso de dicho Instituto Título obtenido

1948. UNIVERSIDAD. DEL. TRABAJO.

7. Fecha de ingreso a la Docencia

POR. CONCURSO. DE. OPOSICIÓN.

8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia

1977 - LICEO Nº6 - 1976 LICEO Nº4, 1948. U.T.U.

9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto

012778

SECUNDARIA. (DESIGNACIÓN - DIRECTA). - U.T.U. (POR. CONCURSO.).

10. Sistema de ingreso a la actual función docente

6408

11) En caso de poseer título universitario, especificarlo

12) Cursos de especialización docente realizados
(CBPFEM-2) CURSO-CENTRO CAPACITACIÓN-TÉCNICA-PERFECCIONAMIENTO MATERIAL DIDÁCTICO Y MÉTODO (1969) JORNADAS DE ORIENTACIÓN PARA PROFESORES DE MANUALIDADES-CICLO BÁSICO (1977)

13) En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fué patrocinado, y fecha del mismo

14) En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa // sintetizada

15) Idem en cuanto a procesamientos y Sanciones

16) En caso de poseer Constancia de Habilitación para cargos Públicos / especifique que le ha correspondido, fechande expedición y Localidad ó Autoridad que la expidio

17) Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés; referido a sus funciones docentes
CONCURSO DE OPOSICIÓN DE DIBUJO FEMENINO ARTÍSTICO Y DE ORNATO (1950) 3ER. LUGAR EN 60 CONCURSANTES

Fecha 12/12/80 Localidad MONTEVIDEO Dpto MONTEVIDEO

FIRMA DEL DOCENTE Sra Santesteban de Viña

012779

Repetido

6498

FICHA DEL DOCENTE

A. DATOS PERSONALES

LIA. SANTESTEVAN. PESSÔA. DE. VINCI.
1. Nombre y apellidos completos

ELIAZAR. SANTESTEVAN. PETRICORENA.
2. Nombre completo del Padre

GEORGINA. PESSÔA. DE. SANTESTEVAN.
3. Nombre completo de la Madre

C.I. 531.400.
4. Cédula de Identidad del Docente

(VIUDA. NATURAL. DE. MONTEVIDEO. AZ B. 3211 - MONTEVIDEO).
5. Credencial Cívica del Docente : Serie Número Localidad

19/1/25 - PORTO ALEGRE. RIO GRANDE. DEL SUR.
6. Fecha de Nacimiento Localidad Departamento

CORONEL ALEGRE. 12 DE. AB. 3. 79.5235 -
7. Domicilio actual y teléfono

CASADA.
8. Estado Civil

EDUARDO. VINCI - SITIO.
9. Nombre completo del Cónyuge

(2) HIJAS -
10. Número de hijos

258.888. MONTEVIDEO. MONTEVIDEO.
11. Documentos del Cónyuge C.I. Localidad C.C. Serie Nro. Localidad

B. DATOS FUNCIONALES

LICEO Nº 4. LICEO Nº 6. (U.T.U. ARROYO. SECO).
1. Instituto en que ejerce la Docencia

SECUNDARIA. MANUALIDADES. (U.T.U. TALLER).
2. Asignatura que dicta

(EN-TRÁMITE) 7º DOCENTE.
3. Especifique si es graduado o no Grado Docente

(GRADUADA).
EFECTIVA. U.T.U. SECUNDARIA-PROVISIONAL (CARRUCIÓN-SUSTITUTO).
4. Especifique si es efectivo o cumple interinato

U.T.U. INSTITUTO. POLITÉCNICO. 3 AÑOS. Y 2 AÑOS. DE. PEDAGOGÍA.
5. Instituto en el cual realizó su formación docente

1943-1945. PROFESORA-CORTE Y COSTURA.
6. Año de egreso de dicho Instituto Título obtenido

1948. (POR-CONCURSO DE OPOSICIÓN. EN. U.T.U.
7. Fecha de ingreso a la docencia //

012780

11

8 . Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia

POR CONCURSO DE OPOSICIÓN -

9 . Fecha de ingreso como docente al actual Instituto

1976 - LICEO N° 4 - 1977 - LICEO N° 6 - 1978 - U.T.U.

10. Sistema de ingreso a la actual función docente

DESIGNACIÓN - DIRECTA -

11. En caso de poseer título universitario, especificarlo

12 Cursos de especialización docente realizados

(CERPEM-2) - CURSO CENTRO CAPACITACIÓN TÉCNICA

PERFECCIONAMIENTO MATERIAL DIDÁCTICO Y MÉTODO (1969).

JORNADAS DE ORIENTACIÓN PARA PROFESORES DE MA-

TERIAS CICLO BÁSICO (1977) -

~~13. En caso de Cursos realizados en el extranjero : Motivo del Curso, por quien fue patrocinado, y fecha del mismo~~

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios : Fecha del mismo y causa sintetizada

15. Idem en cuanto a procesamientos y Sanciones

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para cargos Públicos, especifique que le ha correspondido, fecha de expedición, y Localidad o Autoridad que lo expidió

CONCURSO DE OPOSICIÓN DE DIBUJO FEMENINO.

ARTÍSTICO Y ORNATO EN U.T.U. (1950). OBTE-

NIENDO EL 3ER LUGAR EN 60 CONCURSANTES.

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés referido a sus funciones Docentes

Fecha 12/12/80 Localidad MONTEVIDEO Dpto. MONTEVIDEO.

Firma del Docente . Lía Santestevan de Sici

012781

6409

166.100-8

FICHA DEL DOCENTE

A. DATOS PERSONALES.

1. Nombre y apellidos completos: JOSE ROBERTO SARAVIA ANTUNEZ
2. Nombre completo de' padre: TIMOTEO APARICIO SARAVIA FAGALDE
3. Nombre completo de la madre: MARIA BLANCA ANTUNEZ DE SIERVO
4. Cédula de Identidad del Docente: 26.277 Localidad: CERRO LARGO
5. Credencial Cívica del Docente:Serie: GAC Número: 4659 Localidad: CERRO LARGO
6. Fecha de Nacimiento: 27.08.1945 Localidad: MELO Departamento: CERRO LARGO
7. Domicilio actual: Canelones 1858 Apto.201
8. Estado Civil: Casado
9. Nombre completo del cónyuge: MARIA CRISTINA MORALES PASQUET
10. Número de hijos: DOS(2)
11. Documentos del Cónyuge: Cédula de Identidad: 73.976 Localidad: CERRO LARGO
    Credencial Cívica: Serie: GFA Número: 1170 Local: C. LARGO

B DATOS FUNCIONALES.

1. Instituto en que ejerce la docencia: FACULTAD DE DERECHO Localidad: MONTEVIDEO
2. Asignatura que dicta: DERECHO ADMINISTRATIVO
3. Especificar si es graduado o nó: SI Grado Docente: 1
4. Especificar si es efectivo o cumple interinato: INTERINO
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: FACULTAD DE DERECHO
6. Año de egreso de dicho Instituto: 1979 Título obtenido: DR. EN DER. Y C. SOCIALES
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 20 de Junio de 1979
8. Especifique cuál fué su sistema de ingreso a la docencia: ASISTENTE A LOS CURSOS
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 14 de Abril de 1980.
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: LLAMADO A ASPIRANTE ASCRITO
11. En caso de poseer Título Universitario, especificarlo: ABOGADO
12. Cursos de especialización docente realizados: METODOLOGIA DOCENTE ? EN LA FACULTAD DE DERECHO AÑO 1980.

012782

6409

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quién fué patrocinado y fecha del mismo: .NO. [redacted].....

.....

.....

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo, y causa sintetizada: ..NO. ...

.....

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: .NO.....

.....

.....

.....

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición y Localidad o Autoridad que la expidió: .....
NO ME FUE SOLICITADO HASTA LA FECHA -.....
.....

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: .....
...MIEMBRO DEL INSTITUTO DE DERECHO ADMINISTRATIVO DE LA FACULTAD DE DERECHO
SOCIO-FUNDADOR DEL INSTITUTO URUGUAYO DE DERECHO DE ARRENDAMIENTOS URBANOS
PUBLICACIONES:"EL JUICIO DE DESALOJO POR MAL PAGADOR"en colaboración con el
Dr. Luis A. Larrañaga , Año 2974 , Ed. Amalio Fernández;"SISTEMATIZACION(1)

Fecha: ..11.12.980..... Localidad: MONTEVIDEO Dpto: MONTEVIDEO..

Firma del Docente: .....

(1)PROCESAL DEL NUEVO REGIMEN DE ARRENDAMIENTOS Y DESALOJOS"en colaboración con el Dr.Luis A. Larrañaga,año I, Nros. 1-2, Revista I.U.DASU.,Enero/Agosto 1975 Ed. Amalio Fernández;"OBLACION Y CONSIGNACION HECHA POR UN TERCERO" con la colaboración del Dr. Luis A. Larrañaga , en Revista I.U.D.A.U.,año III Nros. 7 - 8 Enero/Agosto 1977, Ed. Amalio Fernández;"TEMAS DE DERECHO COMERCIAL" en colaboración con el Dr. Luis A. Larrañaga,Montevideo,1973,F.C.U."RECURSOS CONTRA LAS PERSONAS PUBLICAS NO ESTATALES"en colaboración con el Dr.Julio A. Prat, en Revista Uruguaya de Derecho Administrativo."LA ACCION DE REPARACION EN EL ACTO 8" en Revista Uruguaya de Derecho Administrativo ,en imprenta."TRASCENDENCIA DE LA TEORIA PURA DEL DERECHO"DE HANS KELSEN EN EL URUGUAY" en colaboración con el Dr. Prat,Dr. Estevat y Dr. Rodríguez Sanguinetti.Edición Amalio Fernández.Este Trabajo también fue publicado por el Hans Kelsen Institut, Viena, en 1980.

012783

6410

COPIA

142.866-3

FICHA DEL DOCENTE

A. DATOS PERSONALES.

1. Nombre y apellidos completos: EMMA ELISA STIPANICIC BARGES
2. Nombre completo del padre: MATEO STIPANICIC BOLJESIC
3. Nombre completo de la madre: AURELIA EMMA BARGES CABRERA
4. Cédula de Identidad del Docente: 1.112.510 ..... Localidad: Montevideo
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: B.S.A. Número: 8273 ... Localidad: Montevideo
6. Fecha de Nacimiento: 4/12/47 ..... Localidad: Montevideo ... Departamento: Montevideo
7. Domicilio actual: Chile Nº 3647 (Villa del Cerro)
8. Estado Civil: Soltera
9. Nombre completo del cónyuge: No
10. Número de hijos: ....No....
11. Documentos del Cónyuge: Cédula de Identidad: ...No..... Localidad: .No.....
    Credencial Cívica: Serie: ..No.... Número: No.... Local: No.....

B DATOS FUNCIONALES.

1. Instituto en que ejerce la docencia: Facultad de Derecho .... Localidad: Montevideo.
2. Asignatura que dicta: Derecho Procesal ... y Técnica Forense
3. Especificar si es graduado o nó: .....Sí..... Grado Docente: 1(D.Proc.)3(Téc.For.)
4. Especificar si es efectivo o cumple interinato: ...Interinato
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: ..Facultad de Derecho
6. Año de egreso de dicho Instituto: 1975 .. Título obtenido: Abogado
7. Fecha de ingreso a la Docencia: ..11/9/73
8. Especifique cuál fué su sistema de ingreso a la docencia: Llamado de aspirantes (méritos)
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 11/9/73
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: Llamado de aspirantes (méritos) (carrera docente)
11. En caso de poseer Título Universitario, especificarlo: Doctor en Derecho y Ciencias Sociales
12. Cursos de especialización docente realizados: No

012784

6410

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quién fué patrocinado y fecha del mismo: .No.....

.....

.....

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo, y causa sintetizada: .No.....

.....

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: ....No.....

.....

.....

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición y Localidad o Autoridad que la expidió: .....

No la posee porque hasta la fecha no se fue solicitada

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: .....

.....

Fecha: 10/12/80 Localidad: Montevideo Dpto: Montevideo.

Firma del Docente: .....

012785

6411

INSPECTORIA DE ENSEÑANZA

FICHA DEL DOCENTE

189.653-9

A. DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos: LEYLA ANITA SERRON TEJERA
2. Nombre completo del Padre: ALBERTO SERRON MENESES
3. Nombre completo de la Madre: CATALINA TEJERA RIVERON
4. Cédula de Identidad del Docente: 992.492 Localidad: MONTEVIDEO
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: AZA Nº 12.763 Localidad: MONTEVIDEO
6. Fecha de Nacimiento: 23/12/931 Localidad: PIRIAPOLIS. Dpto.: MALDONADO
7. Domicilio actual: NANCY Nº4236
8. Estado civil: CASADA
9. Nombre completo del Cónyuge: CALIXTO CESAR DE ARMAS GONZALEZ
10. Número de hijos: 2(DOS)
11. Documentos del Cónyuge: C.I.: 992.480-5 Localidad: MONTEVIDEO

C.C.: Serie BLB. Nº 12.188 Localidad: MONTEVIDEO

B. DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia: UNIVERSIDAD DEL TRABAJO DEL URUGUAY

Localidad: MONTEVIDEO

2. Asignaturas que dicta: INSPECTORA DE ID.ESPAÑOL Y LITERATURA GDO.1(8 EN RESTRUCTURA DOCENTE)
3. Especificar si es graduado o no: SI. Grado docente: 6to
4. Especifique si es efectivo o cumple interinato: EFECTIVO
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: INSTITUTO DE EST.SUPERIORES

ESCUELA DE PROFESORES (LENGUA Y LETERATURA UNIVERSAL)

6. Año de egreso de dicho Instituto: 1954. Título obtenido: PROF.DE ID.ESPAÑOL Y LETERATURA
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 4 DE ABRIL DE 1955
8. Especifique cuál fue su sistema de ingreso a la Docencia: NOMBRAMIENTO DIRECTO.
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 4 DE ABRIL DE 1955
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: DESIGNACION CO.NA.E.
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo: BACHILLER DE DERECHO

012786

6411

12. Cursos de especialización docente realizados: MISION ESTUDIO EN LA RPCA. FEDERATIVA DEL BRASIL(1962) CURSO DE IDIOMA ESPAÑOL Y LITERATURA EN EL MINISTERIO DE EDUCACION Y CULTURA(1978) SEMINARIO SOBRE PROBLEMATICA TECNICA APLICADA A LA CONDUCCION Y SUPERVISION ESCOLAR (1980 - U.T.U.)

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quién fue patrocinado y fecha del mismo: DESIGNACION DEL CONSEJO DIRECTIVO DE U.T.U. , SECCION 12/4/962 "HISTORIA DE LA ENSEÑANZA INDUSTRIAL EN EL BRASIL"

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y Causa sintetizada: _____

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: _____

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique qué tipo le ha correspondido, fecha de expedición y Localidad o Autoridad que lo expidió: GRADO "A" DICIEMBRE DE 1969 -MONTEVIDEO -SR.JEFE DE POLICIA DE MONTEVIDEO CNEL. don HUGO ARREGUI.

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: HA DICTADO CLASES DE SU ESPECIALIDAD EN SECUNDARIA INSTITUTOS NORMALES Y ENSEÑANZA PRIVADA. INTEGRANTE DE TRIBUNALES DE CONCURSOS DE U.T.U INSTITUTOS NORMALES Y DE GRIEGO Y LATIN EN INSTITUTO DE ESTUDIOS SUPERIORES.

Fecha: 30/12/80. Localidad: MONTEVIDEO Dpto.: MONTEVIDEO

Firma del Docente: Leyla Serrón de de Arma

012787

6412

142.428-2

FICHA DEL DOCENTE.-

A). DATOS PEERSONALES

María Esther Spinetti de Nogueira

1.Nombre y apellidos completos.
Carlos Spinetti Aguirre,

2,Nombre completo del Padre.
Esperanza Iturralde Egerabide

3.Nombre completo de la Madre.
Nº 846.642-8 Tacuarembó

4.Cédula de Identidad del Docente.
TFD 9163 Paso de los Toros

5.Credencial Cívica del Docente: Serie **Número** **Localidad**
16 de febrero de 1934 Paso de los Toros Tacuarembó

6.Fecha de nacimiento **Localidad** **Departamento**
Zorrilla de San Martín 474 - - -

7.Domicilio actual y teléfono.
Casada

8.Estado Civil.
Alberto Nogueira Machado

9.Nombre completo del Cónyuge.
Cuatro

10.Número de hijos.
Nº 43.190 Durazno TFD 5285 Paso de los Toros

11.Documentos del Cónyuge. C.I. **Localidad C.C. Serie** **Nro.Localidad**

B. DATOS FUNCIONALES.

Liceo Paso de los Toros.

1.Instituto en que ejerce la Docencia.
Francés

2.Asignatura que dicta.
Graduado 6º Grado

3.Especificar si es graduado o no. **Grado Docente**
- - - - - - - - -

4.Especifique si es efectivo o cumple interinato,
Alliance Française

5.Institubo en el cual realizó su formación docente.
1957 Brevet (6º año)

6.Año que egresó de dicho Instituto. **Título obtenido.**
8 de junio de 1956

7.Fecha de ingreso a la Docencia.
1º nombramiento directo,luego Concurso de Méritos y Oposición (1968)

8.Especifique cual fué su sistema de ingreso a la docencia.
8 de junio de 1956

9.Fecha de ingreso como docente al actual Instituto.
Nombramiento directo y Concurso de Méritos y Oposición (1968)

10.Sistema de ingreso a la actual función docente.
No poseo título universitario

11.En caso de poseer título universitario, especificarlo.
Cursillos de preparación para el Concurso en la Alliance Française de Montevideo y numerosos "stages" en el interior.

12.Cursos de especialización docente realizados.

012788

Comt. Ficha del Docente.-

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fué patrocinado, y fecha del mismo.

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada.

15. Idem en cuanto a procesamientos y Sanciones.

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para cargos Públicos: especifique que le ha correspondido, fecha de expedición, y Localidad o Autoridad que lo expidió.

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes.

FECHA 20/12/30 LOCALIDAD Paso de los Toros DPTO. Tacuarembó.

FIRMA DEL DOCENTE: Jesús Colombino

012789

6413

137.163-2

A. DATOS PERSONALES.

1. Nombre y apellidos completos: Roberto Eduardo SCORTIENZA PÉREZ
2. Nombre completo del padre: Rema Argentino SCORTIENZA PALAZZOLO
3. Nombre completo de la madre: Ana Delfina Pérez OLIVERA
4. Cédula de Identidad del Docente: 844.385 Localidad: Montevideo
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: AZA Número: 17174 Localidad: Montevideo
6. Fecha de Nacimiento: 10/05/940 Localidad: Mvdeo Departamento: Mvdeo.
7. Domicilio actual: Obligado 1341
8. Estado Civil: Soltero
9. Nombre completo del cónyuge: ——
10. Número de hijos: ——
11. Documentos del Cónyuge: Cédula de Identidad: —— Localidad: ——
    Credencial Cívica: Serie: —— Número: —— Local: ——

B DATOS FUNCIONALES.

1. Instituto en que ejerce la docencia: FACULTAD DE DERECHO Localidad: MONTEVIDEO
2. Asignatura que dicta: CIVIL II y III (OBLIGACIONES Y CONTRATOS)
3. Especificar si es graduado o nó: Si Grado Docente: 2
4. Especificar si es efectivo o cumple interinato: efectivo
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: FACULTAD DE DERECHO
6. Año de egreso de dicho Instituto: 1974 Título obtenido: DOCTOR EN DERECHO Y C. Soc.
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 1976
8. Especifique cuál fué su sistema de ingreso a la docencia: Carrera docente y méritos
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 4/76
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: Carrera docente
11. En caso de poseer Título Universitario, especificarlo: Abogado
12. Cursos de especialización docente realizados: Metodología de la enseñanza del Derecho - F. de Derecho y C. Sociales Montevideo - 3 años - - Nomología Jurídica - F. de Derecho -

012790

6413

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quién fué patrocinado y fecha del mismo: III Jornadas Latinoamericanas de Metodología de enseñanza del Derecho - Santa María - Rep. Federativa de Brasil - 7 al 10/X/977.-

.....

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo, y causa sintetizada: .....

.....

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: .....

.....

.....

.....

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición y Localidad o Autoridad que la expidió: .....

.....en trámite fecha 10ª.....

.....

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: .....

.....

.....

.....

.....

.....

Fecha: 09/12/980..... Localidad Montevideo. Dpto: Montevideo.

Firma del Docente: .....

12791 (A)

6414

CENTRO DOCENTE "BRAZO ORIENTAL" — ANEXO I Pág I

FICHA DEL DOCENTE

138.039-3

A. DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos: Cristina María SEOCA PICO
2. Nombre completo del Padre: Gregorio J. SEOCA (Fallecido)
3. Nombre completo de la Madre: Herminia PICO
4. Cédula de Identidad del Docente: 1.181.143-8 . . Localidad: Montevideo
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: B.C.B No 13.381 Localidad: Montevideo
6. Fecha de Nacimiento: 17/VII/49 Localidad: Mont. Dpto.: Montevideo
7. Domicilio actual: Joaquín Suárez 2892 apto: 005
8. Estado civil: Soltera
9. Nombre completo del Cónyuge: —
10. Número de hijos: —
11. Documentos del Cónyuge: C.I. — Localidad —
C.C. Serie — No. — Localidad —

B. DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia: C.B. "BRAZO ORIENTAL"
Localidad: Montevideo
2. Asignaturas que dicta: MECANOGRAFIA
3. Especificar si es graduado o no: No Grado docente: 2a
4. Especifique si es efectivo o cumple interinato: Provisional
5. Instituo en el cual realizó su formación docente: Instituto de Estudios Superiores (Curso de Perfeccionamiento para Taquígrafa)
6. Año de egreso de dicho Instituto: 1979 Título obtenido: —
7. Fecha de ingreso a la Docencia: I/73
8. Especifique cuál fue su sistema de ingreso a la Docencia: Nombramiento Directo
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: III/74
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: Nombramiento directo
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo: —

mdo

012791 (B)

6414

12. Cursos de especialización docente realizados: Curzillo sobre "Didáctica de la Taquigrafía" Instituto de Estudios Superiores año 1979.

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quién fuepatrocinado y fecha del mismo: —

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y Causa - sintetizada: —

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: —

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos, Públicos especifique qué tipo le ha correspondido, fecha de expedición y Localidad o Autoridad que lo expidió: Tipo A) 23/X/78 número 24.816 Ministerio de Interior.

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: X/73 Nombramiento de Prof. Adscripto, VIII/78 al XII/79 14 horas de Apoyo Docente, III/80 14 horas de Mecanografía.

Fecha: III/80 Localidad: Montevideo Dpto.: Montevideo

Firma del Docente: [signature]

012792

mdo

6415

138.343-9

A. DATOS PERSONALES.

1. Nombre y apellidos completos: JOSE LUIS SHAW URIOSTE
2. Nombre completo del padre: ANDRES JORGE SHAW PEREZ
3. Nombre completo de la madre: MAJELA URIOSTE PIÑEYRO
4. Cédula de Identidad del Docente: 697.313 Localidad: Montevideo
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: CAA Número: 16255 Localidad: Canelones
6. Fecha de Nacimiento: 15/5/39 Localidad: Montevideo Departamento: Montevideo
7. Domicilio actual: Santa Mónica 1988 - Montevideo
8. Estado Civil: Casado
9. Nombre completo del cónyuge: Rosario FERNANDEZ DORESTE
10. Número de hijos: Cinco
11. Documentos del Cónyuge: Cédula de Identidad: 839.216 Localidad: Montevideo
    Credencial Cívica: Serie: APB Número: 7365 Local: Montevideo

B DATOS FUNCIONALES.

1. Instituto en que ejerce la docencia: Facultad de Derecho y C.S. Localidad: Montevideo
2. Asignatura que dicta: Derecho Financiero
3. Especificar si es graduado o nó: graduado Grado Docente: Profesor Adjunto-Grado 3
4. Especificar si es efectivo o cumple interinato: interino
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: Facultad de Derecho y C.S.
6. Año de egreso de dicho Instituto: 1967 1978 Título obtenido: Doctor en Derecho y C.S. Profesor Adscripto de Der. Financiero
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 1968
8. Especifique cuál fué su sistema de ingreso a la docencia: Concurso de méritos
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: Idem
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: Concurso de méritos
11. En caso de poseer Título Universitario, especificarlo: Doctor en Derecho y Ciencias Sociales
12. Cursos de especialización docente realizados: Curso de Metodología de Enseñanza del Derecho

    Congresos nacionales e internacionales de Derecho Tributario

012793

6415

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quién fué patrocinado y fecha del mismo: .....

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo, y causa sintetizada: .....

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: .....

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición y Localidad o Autoridad que la expidió: No se me fue solicitado hasta la fecha

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: .....

Fecha: 11 de diciembre... Localidad: Montevideo Dpto: Montevideo..

Firma del Docente: .....

012794

6416

133.509-8

Consejo Nacional de Educación
CONSEJO DE EDUCACIÓN PRIMARIA

Departamento de Personal Docente

FICHA DEL DOCENTE

DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos: DAISY SALDAIN BARBOSA
2. Nombre completo del Padre: ANGEL AGNAN SALDAIN GOICOECHEA (FALLECIDO)
3. Nombre completo de la Madre: HORMECINDA BARBOSA MIRAVALLES
4. Cédula de Identidad del Docente: 10551 Localidad: Rocha
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: E.D.C Número: 10551 Localidad: Rocha
6. Fecha de Nacimiento: 22/10/32 Localidad: Rocha Departamento: Rocha
7. Domicilio actual: 25 de Mayo 112
8. Estado civil: Casada
9. Nombre completo del Cónyuge: MANUEL GABINO VIVAS MENDEZ BLANCO
10. Número de hijos: 1
11. Documentos del Cónyuge: Cédula Identidad: 2.533.766-2 Localidad: Rocha
    Credencial Cívica: Serie: E.A.A Número: 32414.
    Localidad: Rocha

DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia: Escuela Nol Ramirez Localidad Rocha
2. Asignaturas o Clase que dicta: Primer año
3. Especificar si es graduado o no: Si Grado docente: 7o. grado
4. Especifique si es efectivo, cumple interinato o suplencia: efectivo
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: Instituto Normal habilitado de Rocha
6. Año de egreso de dicho Instituto 14 de noviembre/56 Título obtenido Maestro de 1er grado
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 1952
8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia: Nombramiento Directo
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 1979
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: Traslado por reajuste Esc.45
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo: no
12. Cursos de especialización docente realizados: Curso de Directores. I.M.S.

012795

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fue patrocinado, y fecha del mismo: .....

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada: .....

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: .....

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición, y Localidad o Autoridad que lo expidió: .....

17. Agregue si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: .....

• Fecha: 8/12/80 ..... Localidad: Rocha ..... Dpto.: Rocha .....

Firma del Docente: .....

012796

6417

Consejo Nacional de Educación
CONSEJO DE EDUCACIÓN PRIMARIA — **Departamento de Personal Docente**

FICHA DEL DOCENTE

123.588-8

DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos: Alberto Jesús María Salsamendi Cunha
2. Nombre completo del Padre: Nereo Salsamendi Medina
3. Nombre completo de la Madre: Fermina Cunha Collazo
4. Cédula de Identidad del Docente: 35.732 Localidad: Artigas
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: I C D Número: 8545 Localidad: Bella Unión Dpto. Artigas -
6. Fecha de Nacimiento: 23/12/1954 Localidad: Bella Unión Departamento: Artigas
7. Domicilio actual: Calle Colonia s/n 7 Estación Ferrocarril
8. Estado civil: SOLTERO
9. Nombre completo del Cónyuge:
10. Número de hijos:
11. Documentos del Cónyuge: Cédula Identidad: Localidad:
    Credencial Cívica: Serie: Número:
    Localidad:

DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia: Escuela Nº 27 Localidad Paraje "La Boba" Dpto Artigas.
2. Asignaturas o Clase que dicta: 3ero., 4to., 5to. 7 6to. año -
3. Especificar si es graduado o no: no graduado Grado docente: I
4. Especifique si es efectivo, cumple interinato o suplencia: INTERINO
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: Instituto Normal de Paysandú (1 año). Instituto Normal de Salto (2 años). Instituto Normal de Montevideo (1 año)
6. Año de egreso de dicho Instituto: 12 de febrero 1976 Título obtenido: Maestro de 1er. grado
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 1º de abril de 1977
8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia: Por concurso de oposición y méritos.
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 18 de marzo de 1980
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: Por concurso de oposición y méritos
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo: —
12. Cursos de especialización docente realizados: Ninguno — En noviembre de 1979 desempeñando funciones docentes en el liceo Nº 2 de Artigas fui seleccionado para realizar un curso de perfeccionamiento "Ariel": Cursos de Literatura Uruguaya para docentes del Ciclo Básico Patrocinado por OEA Proyecto Especial Multinacional de Educación Brasil - Paraguay - Uruguay -

012797

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fue patrocinado, y fecha del mismo: .....

.....

.....

.....

.....

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada: Marzo de 1980
Causa: "A los efectos de investigación de las causas del procesamiento penal al cual había sido sometido (por "Falsificación de documento privado) en el mismo mes y año.....

.....

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: Procesado por "Falsificación de documento Privado" - Expediente 424/78 - Instrucción 4to -
Remitido a la carcel de Libertad donde permanecí 45 días saliendo en libertad condicional -

.....

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición, y Localidad o Autoridad que lo expidió: .....

.....

.....

.....

17. Agregue si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: ① Respecto a mis funciones docentes debo agregar que además de haber trabajado en Primaria durante el año 1977 como maestro común de clase, fui seleccionado por la Inspección de Montevideo para desempeñar funciones durante los meses de enero y febrero del año '78 en la experiencia educativa "Cerro Norte" bajo los auspicios del Ministerio de Educación y Cultura - ② Durante todo el año lectivo 1979 trabajé en el Liceo Nro 2 de la ciudad de Artigas dictando las asignaturas de "Educación Moral y Cívica y Literatura e Idioma Español - ③ Que el día 27/[illegible] de marzo de 1980 fui separado del cargo por orden de la Inspectora Dptal Sra. Renee S. de Martinez en forma VERBAL siendo que mi pase a disponibilidad fue decretada en Julio de ese año

Fecha: 23/12/1980 Localidad: Bella Unión Dpto.: Artigas - Por el contra-

Firma del Docente: [signature]

012798

6418

INSPECTOR DE ENSEÑANZA

ANEXO I - Pág. 1

FICHA DEL DOCENTE 138.452-8

A. DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos: OSCAR SIECOLA VIGNAU
2. Nombre completo del Padre: JUAN CRISTOBAL SIECOLA
3. Nombre completo de la Madre: MARIA VIGNAU ECHEVARRY
4. Cédula de Identidad del Docente: 257.171-4 Localidad: MONTEVIDEO
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: A61 Nº 1722 Localidad: MONTEVIDEO
6. Fecha de Nacimiento: 28/8/14 Localidad: MONTEVIDEO Dpto.: MONTEVIDEO
7. Domicilio actual: VERDI 4705
8. Estado civil: CASADO
9. Nombre completo del Cónyuge: GLADYS CHANES LEGORBURU
10. Número de hijos: 3
11. Documentos del Cónyuge: C.I.: 623.030-9 Localidad: MONTEVIDEO
C.C.: Serie ABR Nº 5316 Localidad: MONTEVIDEO

B. DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia: INSPECCION DOCENTE
Localidad: MONTEVIDEO
2. Asignaturas que dicta:
3. Especificar si es graduado o no: G. Grado docente: 7º
4. Especifique si es efectivo o cumple interinato: EFECTIVO
5. Instituto en el cual realizó su formación docente:
6. Año de egreso de dicho Instituto: .... Título obtenido:
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 9/10/40
8. Especifique cuál fue su sistema de ingreso a la Docencia: CONCURSO
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 22/5/78
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: NOMBRAMIENTO DIRECTO
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo:

012799

12. Cursos de especialización docente realizados: .....
CURSO DE RECICLAJE EN INET.....
SEMINARIO SOBRE EDUCACION TECNICA.....
CONDUCCION Y SUPERVISION ESCOLAR.....
.....

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quién fue patrocinado y fecha del mismo: .....
.....
.....

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y Causa sintetizada:
.....
.....

15. Idem en cuanto a Procedimientos y Sanciones: .....
.....
.....

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique qué tipo le ha correspondido, fecha de expedición y Localidad o Autoridad que lo expidió: .....
.....

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: EGRESADO DE IEME.....
CURSOS DE ELECTROTECNIA.....
Y RADIOTECNIA.....

Fecha: 31/XII/82 Localidad: ..... Dpto.: MONTEVIDEO

Firma del Docente: .....

012800

FICHA DEL DOCENTE

6419/202

DATOS PERSONALES.

1. Nombre y apellidos completos: Roberto Eduardo SUAREZ ANTOLA
2. Nombre completo del padre: Roberto Agustín SUAREZ SAITONE
3. Nombre completo de la madre: Blanca Angela ANTOLA ALVAREZ
4. Cédula de Identidad del Docente: 1.201.725 Localidad: Montevideo
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: BPB Número: 10.827 Localidad: Montevideo
6. Fecha de Nacimiento: 31/3/1951 Localidad: Montevideo Departamento: Mdeo.
7. Domicilio actual: Agraciada 3341
8. Estado Civil: casado
9. Nombre completo del cónyuge: Graciela Susana BAGNASCO FERNANDEZ
10. Número de hijos: 1
11. Documentos del Cónyuge: Cédula de Identidad: 1.193.680 Localidad: Montevideo
    Credencial Cívica: Serie: BPB Número 10.776 Local: Montevideo

DATOS FUNCIONALES.

1. Instituto en que ejerce la docencia: Fac. de Hum. y Ciencias Localidad: Montevideo
2. Asignatura que dicta: Varias Asignaturas de Matemáticas y de Física
3. Especificar si es graduado o nó: si Grado Docente: 5
4. Especificar si es efectivo o cumple interinato: interinato
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: Fac. Humanidades y Ciencias-Medicina y Química - Ingeniería
6. Año de egreso de dicho Instituto: 1976 Título obtenido: Lic. en Física
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 14/4/73
8. Especifique cuál fué su sistema de ingreso a la docencia: Concurso de Méritos
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 7/75
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: Designación Directa
11. En caso de poseer Título Universitario, especificarlo: Licenciado en Física
12. Cursos de especialización docente realizados: Participó en Seminario sobre exámenes de ingreso a la Universidad 1979.-
13. En casó de Cursos realizados en el éxtranjero: Motivo del Curso, por quién fué patrocinado y fecha del mismo: Escuela Latinoamericana de Física - Curso de Post-Grado 1978 patrocinado por OEA - Curso de Post-Grado en Estadística Experimental Universidad de La Plata.-
14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo, y causa sintetizada: no
15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones no

012801

6419

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición y Localidad o Autoridad que la expidió: no (en trámite)

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: Publicaciones varias, elaboración de 2 planes de estudio (Plan 1978, Licenciatura en Matemática y Plan 1980 de la Licenciatura en Ciencias Físico-Matemática)

Fecha: 8/12/80 Localidad: Montevideo Dpto: Montevideo

Firma del Docente: R. Luis Antola

012802

F I C H A D E L D O C E N T E

6420 197

DATOS PERSONALES.

1. Nombre y apellidos completos: **SELUJA CECIN Dih Antonio**
2. Nombre completo del padre: **José CHEBEN**
3. Nombre completo de la madre: **Martha**
4. Cédula de Identidad del Docente: **540653** Localidad: **Montevideo**
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: **ACA** Número: **4157** Localidad: **Montevideo**
6. Fecha de Nacimiento: **17/1/929** Localidad **Montevideo** Departamento: **Montevideo**
7. Domicilio actual: **Enrique Martinez 1157 bis**
8. Estado Civil: **Casado**
9. Nombre completo del cónyuge: **Daysa Rita Ivonne Polkman**
10. Número de hijos: **1**
11. Documentos del Cónyuge: Cédula de Identidad: **967.811** Localidad: **Montevideo**
    Credencial Cívica: Serie: **BNB** Número: **23.064** Local: .....

DATOS FUNCIONALES.

1. Instituto en que ejerce la docencia: **Facultad de Humanidades**. Localidad: **Montevideo**
2. Asignatura que dicta: **Literatura**
3. Especificar si es graduado o nó: **SI** Grado Docente: **5**
4. Especificar si es efectivo o cumple interinato: **Interino**
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: **NO**
6. Año de egreso de dicho Instituto: **NO** Título obtenido: **Abogado**
7. Fecha de ingreso a la Docencia: **Marzo de 1954**
8. Especifique cuál fué su sistema de ingreso a la docencia: **Designación Directa**
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: **15/11/976**
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: **Designación Directa**
11. En caso de poseer Título Universitario, especificarlo: **Abogado**
12. Cursos de especialización docente realizados: **NO**
13. En casó de Cursos realizados en el éxtranjero: Motivo del Curso, por quién fué patrocinado y fecha del mismo: **NO**
14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo, y causa sintetizada: **NO**
15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: **NO**

012803

6420

.....

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición y Localidad o Autoridad que la expidió: **NO**.....

.....

.....

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: .....

5 Premios Literarios y Libros Publicados (ocho).....

.....

.....

.....

Fecha: ...**8/12/80**..... Localidad: **Montevideo** Dpto: **Montevideo**..

Firma del Docente: .....

012804

642

FICHA DEL DOCENTE

A. DATOS PERSONALES

142.900-0

MARIA CATALINA STOKES CASTELLI

1. Nombre y apellidos completos

SAMUEL SILVANO STOKES ACLAND

2. Nombre completo del padre

MARIA HORTENSIA CASTELLI GUASTAVINO

3. Nombre completo de la Madre

2 016 528

4. Cédula de Identidad del Docente

ARA 12955 MONTEVIDEO

5. Credencial Cívica del Docente: Serie Número Localidad

16/7/36 MERCEDES SORIANO

6. Fecha de Nacimiento Localidad Departamento

CABOTO 1304 apto. 13 - H3245

7. Domicilio actual y teléfono

SOLTERA

8. Estado Civil

—

9. Nombre completo del Cónyuge

—

10. Número de hijos

— — —

11. Documentos del Cónyuge C.I. Localidad C.C. Serie Nº local

B. DATOS FUNCIONALES

LICEOS Nº 4 y Nº 14 y LICEO PALLOTTI

1. Instituto en que ejerce la Docencia

EDUCACION MUSICAL

2. Asignatura que dicta

SI SEPTIMO

3. Especificar si es Graduado o nó Grado Docente

EFECTIVO

4. Especifique si es efectivo o cumple interinato

—

5. Instituto en el cual realizó su formación docnete

— —

6. Año de egreso de dicho Instituto Título obtenido

MARZO DE 1955

7. Fecha de ingreso a la Docencia

012805

PRECARIATO Y POSTERIOR CONCURSO DE MERITOS Y OPOSICION

8.Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia
LICEO Nº 14 año 1979 LICEO Nº 4 año 1980

9.Fecha de ingreso docente al actual Instituto

10.Sistema de ingreso a la actual función docente

11.En caso de poseer título universitario, especificarlo

12.Cursos de especialización docente realizados
CURSOS DE VERANO DEL INSTITUTO ARTIGAS AÑOS 1964, 1966 y 1967

13.En caso deCursos realizados en el extranjero,Motivo del Curso, por quien fué patrocinado, y fecha del mismo

14.En caso de haber sido objeto de Sumarios:Fecha del mismo y causa sintetizada

15.Idem en cuanto a procesamientos y Sanciones

16.En caso de poseer Constancia de Habilitación para cargos Públicos especifique que le ha correspondido, fecha de expedición, Localidad o Autoridad que lo expidió.-

17.Agregue, si lo desea, algún otro dato de intereses, referido a sus funciones Docentes.-

Fecha 15/Dic./80 Localidad MONTEVIDEO Depto. M/DEO.

Firma del Docente: María C. Stokes

012806

138.187-0 V

6423

FICHA DEL DOCENTE

A. DATOS PERSONALES

Máximo Pedro servetti Manso.

1. Nombre y apellidos completos

Máximo Gregorio servetti Cesáreo.

2. Nombre completo del padre

Maria Nieves Manso de servetti

3. Nombre completo de la madre

713.178.

4. Cédula de Identidad del Docente

11/12/32	Montevideo		
5. Credencial Cívica del Docente: Serie		Número	Localidad
6. Fecha de Nacimiento	Montevideo Localidad		Montevideo Departamento

10 de Abril 1852 393523

7. Domicilio actual y teléfono

Casado

8. Estado Civil

Mary Beatriz Buzzio Bagni de servetti

9. Nombre completo del Conyuge

Uno.

10. Número de hijos.

1.145.377.	Montevideo	DO	12876	Montevideo
11. Documentos del Conyuge	C. I. Localidad	C.C. Serie	Nro.	Localidad

DATOS FUNCIONALES

Instituto de Las Piedras Liceo Nº16 y Liceo Nº 18

1. Instituto en que ejerce la docencia

Educación Musical Pianista Acompañante.

2. Asignatura que dicta

Graduado 3a

3. Especificar si es graduado o no Grado docente

Efectivo

4. Especifique si es efectivo o cumple interinato

Conservatorio J.S.Bach, Conservatorio Nacional de Música.

5. Instituto en el cual realizo su formación docente

1964 Profesor de Piano.

6. Año de egreso de dicho Instituto Título obtenido

Marzo de 1970

7. Fecha de ingreso a la Docencia

Concurso de Oposición y Méritos.

8. Especifique cual fué su sistema de ingreso a la docencia

Marzo de 1977

9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto

10 Nombramiento directo.

10. Sistema de ingreso a la actual función docente

012807

11. En caso de poseer título universitario, especificarlo

12. Cursos de especialización docente realizados

Beca otorgada por el Instituto de Cultura Hispánica en 1969 para estudiar Interpretación de Música Española en Santiago de Compostela.

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fué patrocinado, y fecha del mismo.

14. En caso de haber sido objeto de sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada

15. Idem en cuanto a procesamientos y Sanciones

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para cargos Públicos especifique que le ha correspondido, fecha de expedición, y Localidad o Autoridad que lo expidió

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes

Fecha 23 de diciembre/970 Localidad Montevideo Departamento Montevideo

Firma del Docente: Máximo Servetti

Máximo Servetti

012808

6424

INSPECTORA DE ENSEÑANZA

ANEXO I - Pág. 1

91.136-1

FICHA DEL DOCENTE

A. DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos: GLADYS INES SOSA CORREA DE CLIVIO
2. Nombre completo del Padre: EULALIO SOSA MENONI
3. Nombre completo de la Madre: ALEJANDRINA CORREA SOSA
4. Cédula de Identidad del Docente: 502.025 Localidad: Montevideo
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: BZB Nº 21.256 Localidad: Montevideo.
6. Fecha de Nacimiento: 6/7/1925 Localidad: Montevideo Dpto.: Montevideo.
7. Domicilio actual: CAMINO CARRASCO NRO. 4490 Casa 37.
8. Estado civil: Casada
9. Nombre completo del Cónyuge: ULISES JOSE CLIVIO RODRIGUEZ
10. Número de hijos: Cuatro
11. Documentos del Cónyuge: C.I.: 508.673 Localidad: Montevideo.
    C.C.: Serie BNB Nº 10.884 Localidad: Montevideo.

B. DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia: UNIVERSIDAD DEL TRABAJO DEL URUGUAY
   Localidad: MONTEVIDEO. TODO EL PAIS
2. Asignaturas que dicta: INSPECTORA DE BIOLOGIA
3. Especificar si es graduado o no: .... Grado docente: Quinto grado.
4. Especifique si es efectivo o cumple interinato: efectiva.
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: .....
   .....
6. Año de egreso de dicho Instituto: .... Título obtenido: .....
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 8 de agosto de 1962.
8. Especifique cuál fue su sistema de ingreso a la Docencia: nombramiento directo
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: junio de 1980.
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: Selección por méritos.
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo: MEDICA PEDIATRA
    POST GRADO EN PSIQUIATRIA INFANTIL.

012809

6424

12. Cursos de especialización docente realizados: CURSO DE HIGIENE Y SEGURIDAD INDUSTRIAL DE FACULTAD DE INGENIERIA - CURSO DE HIGIENE EN EL INSTITUTO DE HIGIENE DE LA FACULTAD DE MEDICINA -SEMINARIO SOBRE PROBLEMATICA DE LA EDUCACION TECNICA EN EL INSTITUTO NACIONAL SUPERIOR DEL PROFESORADO TECNICO- CURSO SOBRE TOXICOMANIA EN EL MINISTERIO DE SALUD PUBLICA.

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quién fue patrocinado y fecha del mismo: .....

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y Causa sintetizada: .....

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: .....

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique qué tipo le ha correspondido, fecha de expedición y Localidad o Autoridad que la expidió: Constancia Nro. 27.569 - A - Expedida el 3 de abril de 1978, en Montevideo, por el Jefe de Policía Cnel. Julio W. Bonalli.-

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: Concurrencia a Jornadas y Congresos auspiciados por Cátedra de Neuro Psiquiatría y Psiquiatría Infantil de Facultad de Medicina, donde se trataron temas referentes al aprendizaje escolar.

Fecha: 29/12/980 Localidad: Montevideo Dpto.: Montevideo.

Firma del Docente: J. Hoya de Olivera

012810

6425

INSPECTOR DE ENSEÑANZA

FICHA DEL DOCENTE 189.654-7

A. DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos: Gilberto Tito SIERRA MEDINA
2. Nombre completo del Padre: José María SIERRA MENZALEZ
3. Nombre completo de la Madre: Tomasa Fermina MEDINA GARCIA
4. Cédula de Identidad del Docente: 5.158 Localidad: MALDONADO
5. Credencial Cívica del Docente: Serie DCB Nº 770.. Localidad: PIRIAPOLIS
6. Fecha de Nacimiento: 6/2/918... Localidad: P. de Azúcar Dpto.: MALDONADO
7. Domicilio actual: Calles 7 y B - PARQUE DEL PLATA (Dpto. CANELONES)
8. Estado civil: Casado.-
9. Nombre completo del Cónyuge: Yolanda CHIAPPE BAGNASCO
10. Número de hijos: 3
11. Documentos del Cónyuge: C.I.: 1.924.789 Localidad: MONTEVIDEO
    C.C.: Serie BEB Nº 13.250 Localidad: MONTEVIDEO

B. DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia: INSPECCION DOCENTE
   Localidad: MONTEVIDEO (Guaná 2130)
2. Asignaturas que dicta: Insp. en C.D.R., I.F.D y C.E.
3. Especificar si es graduado o no: Sí.. Grado docente: T°.-
4. Especifique si es efectivo o cumple interinato: ———
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: Complementaria: I.A. P. y Cursos de Perfeccionamiento posteriores
6. Año de egreso de dicho Instituto: ——— Título obtenido: ———
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 15/Setiembre/950
8. Especifique cuál fue su sistema de ingreso a la Docencia: Directo
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: la antecitada(num.7)
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: Por llamado a aspiraciones.-
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo: Ingeniero Agrónomo

012811

12. Cursos de especialización docente realizados: Administración Rural(Curso I.de Ipanema-Basil-,Institut o Agropedagógico(1969),Seminario de Perfeccionamiento de Gestión(1974),Seminario sobre Problemática de la Educación Técnica Aplicada a la Conducción y Supervisión Escolar(7 al 9/7/980).-

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quién fue patrocinado y fecha del mismo: Perfeccionamiento en Administración Rural, I.I.de C.Agrícolas(O.E.A.) en mayo y junio de 1958.-

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y Causa sintetizada:

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones:

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique qué tipo le ha correspondido, fecha de expedición y Localidad o Autoridad que lo expidió: Por la índole del cargo la constancia respectiva se ha considerado por las correspondientes dependencias de la institución.-

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: 17 años:docencia agraria directa(y 13 años Prof.honorario de Agronomía en Inst.Normales(I.F.D.),13 Años:Director Agrario y 6 meses:Inspector de Enseñanza(Asignaturas Agronómicas).-

Fecha: 29/12/980.- Localidad: Capital(Guaná 2130) Dpto.: MONTEVIDEO

Firma del Docente: [signature]

012812

6426

CENTRO DOCENTE "BRAZO ORIENTAL" ANEXO I Pág I

FICHA DEL DOCENTE

189.646-3

A. DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos: [illegible]
2. Nombre completo del Padre: [illegible]
3. Nombre completo de la Madre: [illegible]
4. Cédula de Identidad del Docente: 974361 . . . . Localidad: Mtvdeo.
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: BCA. Nº 38520 Localidad Mtvdeo
6. Fecha de Nacimiento: 2/8/944 Localidad: Mtvdeo . Dpto.: Mtvdeo . . .
7. Domicilio actual: [illegible]
8. Estado civil: C[illegible]
9. Nombre completo del Cónyuge: [illegible]
10. Número de hijos: . . 2 . . . . . .
11. Documentos del Cónyuge: C.I. 908338 . . Localidad Montevideo . .
    C.C. Serie AJB. Nº. 4422 . Localidad Mtvdeo

B. DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia: . U.T.U. BRAZO ORIENTAL . .
   Localidad: Montevideo . . . . . .
2. Asignaturas que dicta: . [illegible]
3. Especificar si es graduado o no: . NO . Grado docente: . 1er. Grado
4. Especifique si es efectivo o cumple interinato: . [illegible]
5. Instituo en el cual realizó su formación docente: . U. T. U. . . . .
   . . . . . .
6. Año de egreso de dicho Instituto: 1962 . Título obtenido: . . . . . .
7. Fecha de ingreso a la Docencia: . . . MARZO De 1976 . . . . . .
8. Especifique cuál fue su sistema de ingreso a la Docencia: DIRECTO
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: . 8/3/976 . . .
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: . DIRECTO . . . .
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo: . . . . . .

mdo

012813

12. Cursos de especialización docente realizados: . . . .

. . PROFESORADO DE INGLES . . EN. I.C.A.U. . . . .

. . [illegible] . . . .

. . . .

. . . .

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quién fuepatrocinado y fecha del mismo: . . . .

. . . .

. . . .

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y Causa - sintetizada: . . . .

. . . AÑO .1979 . . INASISTENCIAS POR [illegible] D.D. ([illegible]). .

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: . . . .

. . . .

. . . .

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique qué tipo le ha correspondido, fecha de expedición y Localidad o Autoridad que lo expidió: . . . .

. . . .

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: . . . .

. . . .

. . . .

Fecha: 26/12/80 Localidad: . MONTEVIDEO . Dpto.: . MONTEVIDEO . . . .

Firma del Docente: . . [signature] . . . .

012814

mdo

6427
40/1087-L/80

FICHA DEL DOCENTE

SPALENICO 142.284-9

A.- DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellido completos PERLA SPALENIEC RUHIANEK
2. Nombre completo del Padre ENRIQUE SPALENIEC BLUHSTEIN
3. Nombre completo de la Madre SEHEINA RUHIANEK SKURA
4. Cédula de Identidad del Docente 686.219
5. Credencial Cívica del Docente: Serie B.J.A. Número 1733 Localidad Mont.
6. Fecha de nacimiento 22/IV/1944 Localidad Mont. Departamento Mont.
7. Domicilio actual Acevedo Diaz 2330
8. Estado Civil CASADA
9. Nombre completo del Cónyuge SALOMON STEYNBERG BORENSTEIN
10. Número de hijos DOS
11. Documentos del cónyuge Cédula 827.204 Localidad Montevideo
    C.Cívica Serie B.J.A. Número 14439 Localidad Mont.

B.- DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia ARIEL Localidad Montevideo
2. Asignaturas que dicta QUIMICA
3. Especificar si es Graduado o no No Grado Docente ——
4. Especificar si es Efectivo o cumple Interinato Efectivo
5. Instituto en el cuel realizó su formación docente Inst. Prof. ARTIGAS
6. Año de egreso de dicho Instituto 1973 Título obtenido Profesora
7. Fecha de Ingreso a la Docencia 1970 (22/VI)
8. Especificar cual fue su sistema de Ingreso a la Docencia Nombramiento directo
9. Fecha de ingreso como Docente al actual Instituto 1/IV/1974
10. Sistema de ingreso a la actual función docente DIRECTO
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo ——
12. Cursos de especialización docente realizados I.P.S. (1976) Radiactividad (1980)
13. En caso de Cursos realizados en el Extranjero: Motivo del curso, por quién fue patrocinado y fecha del mismo ——
14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: fecha del mismo y causa sintetizada ——

012815

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones .....

.....

.....

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especificar que tipo le ha correspondido, fecha de expedición y localidad o Autoridad que la expidió .....

.....

.....

17. Agregue, si lo desea algún otro dato de interés referido a sus funciones Docentes .....

.....

.....

.....

.....

FECHA 15/XII/1980 LOCALIDAD Montevideo

DEPARTAMENTO Montevideo

Firma del Docente [signature]

012816

FICHA DEL DOCENTE

DATOS PERSONALES.

1. Nombre y apellidos completos: Guillermo Mario Stoll Rizl
2. Nombre completo del padre: Guillermo Francisco Stoll Agosten
3. Nombre completo de la madre: Mª Julia Rizl Segovia
4. Cédula de Identidad del Docente: 1.203.136 Localidad: Mont
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: BCA Número: 54653 Localidad: Mont
6. Fecha de Nacimiento: 25/11/50 Localidad: Mont Departamento:
7. Domicilio actual: Gral Cortinas 2460
8. Estado Civil: Cas
9. Nombre completo del cónyuge: ELENA ESTHER WARD PIERRI
10. Número de hijos: Cas
11. Documentos del Cónyuge: Cédula de Identidad: 1.366.152 Localidad: Mont
    Credencial Cívica: Serie: AxA Número: 17847 Local: Mont

DATOS FUNCIONALES.

1. Instituto en que ejerce la docencia: FAC. MEDICINA Localidad: Mont
2. Asignatura que dicta: GENETICA
3. Especificar si es graduado o nó: Si Grado Docente: 2
4. Especificar si es efectivo o cumple interinato: INTERINO
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: FAC. MEDICINA
6. Año de egreso de dicho Instituto: 1978 Título obtenido: Dr. en Medicina
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 4/1973
8. Especifique cuál fué su sistema de ingreso a la docencia: Llamado aspirantes
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 4/1973
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: Llamado aspirantes
11. En caso de poseer Título Universitario, especificarlo: Doctor en Medicina
12. Cursos de especialización docente realizados:
13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quién fué patrocinado y fecha del mismo:
14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo, y causa sintetizada:
15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones:

012817

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición y Localidad o Autoridad que la expidió: .....

EN TRAMITE

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: .....

Fecha: 10/4/80 Localidad: Mercedes Dpto: .....

Firma del Docente: .....

012818

137.097-2
6428

FICHA DEL DOCENTE

A. DATOS PERSONALES

LUIS MANUEL SCHWARZ KALIXMAN

1. Nombre y apellidos completos

SEVERINO

2. Nombre completo del padre

TANIA

3. Nombre completo de la Madre

1507 909-4

4. Cédula de Identidad del Docente

TBLA 20247 CIUDAD

5. Credencial Cívica del Docente: Serie Número Localidad

17/01/58 CIUDAD MTDEO

6. Fecha de Nacimiento Localidad Departamento

DECROLY 5078 595387

7. Domicilio actual y teléfono

CASADO

8. Estado Civil

ALICIA CARMEN BIRIBALDI CORREA

9. Nombre completo del Cónyuge

10. Número de hijos

1456 960 CIUDAD ADA 11608

11. Documentos del Cónyuge C.I. Localidad C.C. Serie Fº local

B. DATOS FUNCIONALES

LICEO 14

1. Instituto en que ejerce la Docencia

CONTABILIDAD

2. Asignatura que dicta

PROVISIONAL

3. Especificar si es Graduado o nó Grado Docente

EFECTIVO

4. Especifique si es efectivo o cumple interinato

FAC. CIENCIAS ECONOMICAS

5. Instituto en el cual realizó su formación docnete

6. Año de egreso de dicho Instituto Título obtenido

1978

7. Fecha de ingreso a la Docencia

012819

6428

NOMBRAMIENTO DIRECTO

8.Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia

1980

9.Fecha de ingreso docente al actual Instituto

10.Sistema de ingreso a la actual función docente

11.En caso de poseer título universitario, especificarlo

12.Cursos de especialización docente realizados

13.En caso deCursos realizados an el extranjero:Motivo del Curso, por quien fué patrocinado, y fecha del mismo

14.En caso de haber sido objeto de Sumario:Fecha del mismo y causa sintetizada

15.Idem en cuanto a procesamientos y sanciones

16.En caso de poseer Constancia de Habilitación para cargos Publicos especifique que le ha correspondido, fecha de expedición, Localidad o Autoridad que lo expidió.-

17.Agregue, si lo desea, algún otro dato de intereses, referido a sus funciones Docentes.-

Fecha 17/12/80 Localidad CIUDAD Depto. MTDEO

Firma del Docente:

012820

6429

FICHA DEL DOCENTE

133.721-1

de OLEA

A. DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos
María Teresa Soles Mourguiart

2. Nombre completo del Padre
Carlos Soles Betti

3. Nombre completo de la Madre
María Elena Mourguiart Cipriano

4. Cédula de Identidad del Docente
1.033.562

5. Credencial Cívica del Docente: Serie APB Número 6116 Localidad

6. Fecha de Nacimiento Localidad Departamento
10-VII-45 Montevideo

7. Domicilio actual y teléfono
21 de Setiembre 2264 Ap. 101 Tel. 498078

8. Estado Civil
Casada

9. Nombre completo del Cónyuge
Rodolfo de Olea Nogueroza

10. Número de hijos
3

11. Documentos del Cónyuge C.I. Localidad C.C Serie Nro Local
707.400 ~~1.033~~

B. DATOS FUNCIONALES.

1. Instituto en que ejerce la Docencia
I. Bauzá

2. Asignatura que dicta
Francés

3. Especificar si es graduado o no Grado Docente
Si 4

4. Especifique si es efectivo o cumple interinato
Efectiva

5. Instituto en el cual realizó su formación docente
Alliance Française

6. Año de egreso de dicho Instituto Título obtenido
1965 Certificat d'Aptitude Pedagogique

7. Fecha de ingreso a la Docencia
1966

8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia
Concurso

9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto
1967

10. Sistema de ingreso a la actual función docente
Concurso

012821

6429

11) En caso de poseer título universitario, especificarlo

12) Cursos de especialización docente realizados

Diversos Stages en la Alliance Française patrocinados por la embajada de Francia

13) En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fué patrocinado, y fecha del mismo

14) En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa // sintetizada

15) Idem en cuanto a procesamientos y Sanciones

16) En caso de poseer Constancia de Habilitación para cargos Públicos / especifique que le ha correspondido, fechande expedición y Localidad o Autoridad que la expidio

17) Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés; referido a sus funciones docentes

Fecha 10-XII-80 Localidad Montevideo Dpto.....

FIRMA DEL DOCENTE

012822

6430

138.002-1

FICHA DEL DOCENTE

DATOS PERSONALES.

1. Nombre y apellidos completos: Francisco Manuel SERÉ AMBROIS
2. Nombre completo del padre: Juan Francisco SERÉ
3. Nombre completo de la madre: María Esther AMBROIS
4. Cédula de Identidad del Docente: 559.343: 0 Localidad: Montevideo
5. Credencial Cívica del Docente: Serie B.O.B. Número 6218 Localidad: Montevideo
6. Fecha de Nacimiento: 27/8/30 Localidad: Melo Departamento: Melo
7. Domicilio actual: José Batlle y Ordóñez 1517 Ap. 01
8. Estado Civil: CASADO
9. Nombre completo del cónyuge: Concepción Carmen BRALO SANCHEZ
10. Número de hijos: dos
11. Documentos del Cónyuge: Cédula de Identidad: 637860 Localidad: Montevideo
    Credencial Cívica: Serie: B.O.B. Número: 16473 Local: Melo

DATOS FUNCIONALES.

1. Instituto en que ejerce la docencia: I.T.U. Localidad: Melo
2. Asignatura que dicta: ver 17 a
3. Especificar si es graduado o nó: Si Grado Docente: 4
4. Especificar si es efectivo o cumple interinato: efectivo
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: Facultad de Arquitectura
6. Año de egreso de dicho Instituto: 1962 Título obtenido: Arquitecto
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 9/9/55
8. Especifique cuál fue su sistema de ingreso a la docencia: designación directa
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 9/9/55
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: concurso (ver 17 b)
11. En caso de poseer Título Universitario, especificarlo: Arquitecto
12. Cursos de especialización docente realizados: No
13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, persona que patrocinado y fecha del mismo: NR
14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo, y causa sintetizada: No
15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: NR

012623

6430

.....

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición y Localidad o Autoridad que la expidió: ...en trámite.....

.....

.....

.....

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes:

a- realiza tareas de investigación y asesoramiento en el Instituto de Teoría de la Arquitectura y Urbanismo.....

b- ascendió a ayudante (G.2) por prueba de suficiencia y a Jefe de trabajos (G.3) por concurso.....

Fecha: 5/12/80 ...Localidad: Mdeo ...Dpto: Mdeo...

Firma del Docente: .....

012824

6431

FICHA DEL DOCENTE

138.007-0

DATOS PERSONALES.

1. Nombre y apellidos completos:. HABEL ELSA SERÉ MINOLI
2. Nombre completo del padre: CARLOS SERÉ GORDAZA
3. Nombre completo de la madre: ELSA MINOLI LEDESMA.
4. Cédula de Identidad del Docente: 1193349 Localidad: MONTEVIDEO.
5. Credencial Cívica del Docente: Serie BCA Número 50669 Localidad: MONTEVIDEO
6. Fecha de Nacimiento 26/5/53 Localidad: MONTEVIDEO Departamento MONTEVIDEO
7. Domicilio actual: RIO DE LA PLATA 1597.
8. Estado Civil: CASADA.
9. Nombre completo del cónyuge: ROBERTO JAVIER RIVERO PASCOLA.
10. Número de hijos:.....
11. Documentos del Cónyuge: Cédula de Identidad: 1298980-4 Localidad: Mont
    Credencial Cívica: Serie: B.C.A. Número: 53979 Local:.....

DATOS FUNCIONALES.

1. Instituto en que ejerce la docencia: IHA Localidad: MONTEVIDEO.
2. Asignatura que dicta: (1 res quinto 17)
3. Especificar si es graduado o nó NO Grado Docente: 1
4. Especificar si es efectivo o cumple interinato: interino
5. Instituto en el cual realizó su formación docente:.....
6. Año de egreso de dicho Instituto..... Título obtenido:.....
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 8/5/80
8. Especifique cuál fue su sistema de ingreso a la docencia: DESIGNACION DIRECTA
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 8/5/80
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: DESIGNACION DIRECTA.
11. En caso de poseer Título Universitario, especificarlo:.....
12. Cursos de especialización docente realizados:.....
13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, porquién fue patrocinado y fecha del mismo:.....
14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo, y causa sintetizada:.....
15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones:.....

012825

6431

.....

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición y Localidad o Autoridad que la expidió:.....

.....

.....

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes:
La suscripta no dicta cursos, realiza tareas de investigación en el Instituto auto mencionado.

.....

.....

Fecha: 15/12/80 Localidad: MONTEVIDEO Dpto: MONTEVIDEO.

Firma del Docente: Mabel Led

012826

6432

Consejo Nacional de Educación
CONSEJO DE EDUCACIÓN PRIMARIA 627.970 Departamento de Personal Docente

FICHA DEL DOCENTE

DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos: SERRANA PURA SUAREZ SPAGNOLO.-
2. Nombre completo del Padre: ISABELINO LUCAS SUAREZ OLIVERA(fallecido).
3. Nombre completo de la Madre: LAURA MELITONA SPAGNOLO POMATTA.-
4. Cédula de Identidad del Docente: 22.686. Localidad T.y Tres.
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: F.A.A. Número: 28.914. Localidad: T.y Tres.
6. Fecha de Nacimiento: 16/III/51. Localidad 8a.Sección Departamento: Montevideo.
7. Domicilio actual: Manuel Oribe 565.Teléfono. 2283.-Treinta y Tres.-
8. Estado civil: Soltera.
9. Nombre completo del Cónyuge:
10. Número de hijos:
11. Documentos del Cónyuge: Cédula Identidad: Localidad:
    Credencial Cívica: Serie: Número:
    Localidad:

DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia: Escuela Nro.47. Localidad Santa Clara de Olimar.
2. Asignaturas o Clase que dicta: Primero Año. Educación Primaria.-
3. Especificar si es graduado o no: Graduada. Grado docente: Primero.
4. Especifique si es efectivo, cumple interinato o suplencia: Efectiva.-
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: Instituto Normal de Treinta y Tres.
6. Año de egreso de dicho Instituto: 1974. Título obtenido: Maestra 1er. Grado.
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 20 de junio de 1975.-
8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia: Suplencia.
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 8 de marzo de 1979.
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: Graduada.
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo:
12. Cursos de especialización docente realizados:

012827

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fue patrocinado, y fecha del mismo:

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada:

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones:

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición, y Localidad o Autoridad que lo expidió: Posee A. en el año 1979 por la Jefatura de Policía de Treinta y Tres.

17. Agregue si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes:

Fecha: 10/XII/80 Localidad: Olimar Dpto.: T. y Tres.

Firma del Docente: Serrana Suárez

012828

6433

606.076-8

Consejo Nacional de Educación
CONSEJO DE EDUCACIÓN PRIMARIA

Departamento de Personal Docente

FICHA DEL DOCENTE

DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos: Miguel Angel SOSA BENINCA
2. Nombre completo del Padre: Ramón Sosa
3. Nombre completo de la Madre: Nélida Beninca
4. Cédula de Identidad del Docente: 30.827 Localidad: Artigas
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: ICD Número: 6689 Localidad: Bella Unión
6. Fecha de Nacimiento: 11/Feb./1951 Localidad: Bella Unión Departamento: Artigas
7. Domicilio actual: Amaro F.Ramos No. 63 bis - Artigas-ciudad
8. Estado civil: Soltero
9. Nombre completo del Cónyuge: ———
10. Número de hijos: ———
11. Documentos del Cónyuge: Cédula Identidad: ——— Localidad: ———
    Credencial Cívica: Serie: ——— Número: ———
    Localidad: ———

DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia: Escuela No.71-Recup. Localidad Pueblo Artigas-ciudad
2. Asignaturas o Clase que dicta: Primaria II
3. Especificar si es graduado o no: Graduado Grado docente: 2o.
4. Especifique si es efectivo, cumple interinato o suplencia: Interino en Enseñanza Especial
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: Instituto Normal de Artigas
6. Año de egreso de dicho Instituto: 1971 Título obtenido: Maestro
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 13/marzo/1972
8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia: Nombramiento directo (suplencia)
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 3 de marzo de 1980
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: Nombramiento directo (interinato)
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo: ———
12. Cursos de especialización docente realizados: Curso de Especialización para Maestros en el área de Dificultades de Aprendizaje .
    Curso de Educación Física para maestros rurales
    Curso sobre Evolución y Tratamiento de la Disfunción Sensorial Integrativa del Niño .- Curso de Capacitación para Maestros Rurales.-
    Curso de Asistencia Pedagógica Remedial de Niños Repitientes de 1er. año Escolar.-

012829

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fue patrocinado, y fecha del mismo: .....

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada: .....

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: .....

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición, y Localidad o Autoridad que lo expidió: .....

17. Agregue si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: Colaboración prestada para la compaginación de los Instrumentos del Procedimiento Aditivo a Nivel Nacional - Mayo de 1979 .-

Fecha: 8/Dic./1980 Localidad: Artigas Dpto.: Artigas

Firma del Docente:

Miguel Angel Sosa Meninca

012830

6434

609.259-7

Consejo Nacional de Educación
CONSEJO DE EDUCACIÓN PRIMARIA

Departamento de Personal Docente

FICHA DEL DOCENTE

DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos: CESAR OVIDIO SILVA SILVEIRA
2. Nombre completo del Padre: César Joaquín Silva.
3. Nombre completo de la Madre: Ana Silveira.
4. Cédula de Identidad del Docente: 29.373 Localidad: Artigas.
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: I. A.C. Número: 29.646 Localidad: Artigas.
6. Fecha de Nacimiento: 12/VII/948 Localidad: Artigas. Departamento: Artigas.
7. Domicilio actual: Joaquín Suárez 1101
8. Estado civil: Casado.
9. Nombre completo del Cónyuge: Susana María Arbiza.
10. Número de hijos: 2(dos)
11. Documentos del Cónyuge: Cédula Identidad: 31.433 Localidad: Bella Unión.
    Credencial Cívica: Serie: I.C.D. Número: 8.707
    Localidad: Bella Unión

DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia: Escuela No.19 Localidad: Bella Unión.
2. Asignaturas o Clase que dicta: 6to.
3. Especificar si es graduado o no: sí Grado docente: Ler.Gdo.
4. Especifique si es efectivo, cumple interinato o suplencia: efectivo.
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: Instituto Normal de Artigas.-
6. Año de egreso de dicho Instituto: 1974 Título obtenido: Maestro. Ler.Gdo.
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 1977. marzo. 3.-
8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia: Nombramiento. Directo.
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 2/III/978
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: graduado Ord.28.-
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo: - - - - - -
12. Cursos de especialización docente realizados: - - - - - -

012832

012831

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fue patrocinado, y fecha del mismo: - - - - -

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada: - - - - -

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: - - - - -

En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición, y Localidad o Autoridad que lo expidió: - - - - -

17. Agregue si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: Ingreso a Educación Secundaria en el año 1975. -Asignatura Dictada Historia.-

Fecha: 8/12 Localidad: B. Unión Dpto.: Artigas

Firma del Docente:

Cesar Ovidio Silva Silveira.

012832

012831

FICHA DEL DOCENTE

6435

138.840-4

DATOS PERSONALES.

1. Nombre y apellidos completos: Celso Silva Fabeiro
2. Nombre completo del padre: Joaquin Silva Castro
3. Nombre completo de la madre: Ramona Fabeiro Otero
4. Cédula de Identidad del Docente: 585129 Localidad: MDEO
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: BKA Número: 7103 Localidad: MDEO
6. Fecha de Nacimiento: 13 Abril 1931 Localidad: MDEO Departamento: MDEO
7. Domicilio actual: Dr Alfredo Garcia Morales 1129
8. Estado Civil: Casado
9. Nombre completo del cónyuge: Ruth Mabel Rita BASTOR
10. Número de hijos: 4
11. Documentos del Cónyuge: Cédula de Identidad: 641.520 Localidad: .....
    Credencial Cívica: Serie: A.2.A. Número: 14061 Local: .....

DATOS FUNCIONALES.

1. Instituto en que ejerce la docencia: Facultad de Medicina Universidad Localidad: MDEO
2. Asignatura que dicta: CIRUGIA
3. Especificar si es graduado o nó: Si Grado Docente: IV y IV
4. Especificar si es efectivo o cumple interinato: Efectivo
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: Facultad de Medicina
6. Año de egreso de dicho Instituto: 2 Mayo 1959 Título obtenido: Doctor en Medicina
7. Fecha de ingreso a la Docencia: Marzo de 1957
8. Especifique cuál fué su sistema de ingreso a la docencia: CONCURSO
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: Marzo 1957
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: Concurso
11. En caso de poseer Título Universitario, especificarlo: Doctor en Medicina
12. Cursos de especialización docente realizados: Especialista en Cirugia Especialista en Medicina Critica
13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quién fué patrocinado y fecha del mismo: Unico Curso en USA Dos en Mexico, Varios en la Argentina Todos pagados por mi.
14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo, y causa sintetizada: NO
15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: NO

012833

6435

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición y Localidad o Autoridad que la expidió: Hace 2 años que lo solicite pero aun no me lo han entregado

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes:

Fecha: 9 XII 80 Localidad: MDEO Dpto: MDEO

Firma del Docente: [signature]

012834

FICHA DEL DOCENTE

6436

DATOS PERSONALES.

1. **Nombre y apellidos completos:** Martha Asunción Sosa Sánchez
2. **Nombre completo del padre:** Florencio Sosa Alvarez
3. **Nombre completo de la madre:** Ma. Belarmina Sánchez de Sosa
4. **Cédula de Identidad del Docente:** 945.296 **Localidad:** Montevideo
5. **Credencial Cívica del Docente: Serie:** AVA **Número:** 12834 **Localidad:** Montevideo
6. **Fecha de Nacimiento:** 26-8-42 **Localidad:** Rocha **Departamento:** Rocha
7. **Domicilio actual:** Chivari 2933
8. **Estado Civil:** Casada
9. **Nombre completo del cónyuge:** Daniel Camerónico Rodríguez
10. **Número de hijos:** 2
11. **Documentos del Cónyuge: Cédula de Identidad:** 942.718 **Localidad:** Montevideo
    Credencial Cívica: Serie: BVB **Número:** 26.936 **Local:** Montevideo

DATOS FUNCIONALES.

1. **Instituto en que ejerce la docencia:** Escuela de Tecnología Médica **Localidad:** Montevideo
2. **Asignatura que dicta:** Curso para Técnicos en Transfusiones
3. **Especificar si es graduado o nó:** Sí **Grado Docente:** 2
4. **Especificar si es efectivo o cumple interinato:** Interina
5. **Instituto en el cual realizó su formación docente:** Esc. de Tecnología Médica
6. **Año de egreso de dicho Instituto:** 1963 **Título obtenido:** Técnico Transfusionista
7. **Fecha de ingreso a la Docencia:** 1972
8. **Especifique cuál fué su sistema de ingreso a la docencia:** Llamado a Aspirantes
9. **Fecha de ingreso como docente al actual Instituto:** 1972
10. **Sistema de ingreso a la actual función docente:** Llamado a Aspirantes
11. **En caso de poseer Título Universitario, especificarlo:** Técnico Transfusionista
12. **Cursos de especialización docente realizados:** .....
13. **En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quién fué patrocinado y fecha del mismo:** .....
14. **En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo, y causa sintetizada:** .....
15. **Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones:** .....

012835

.....

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición y Localidad o Autoridad que la expidió: .....

Tipo: A ..... Fecha Octubre 4 de 1977 .....

Autoridad que la expidió: Cnel. Julio C. Bonelli .....

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: .....

.....

.....

.....

.....

Fecha: 9 - XII - 80 ..... Localidad: Montevideo. Dpto: Montevideo.

Firma del Docente: .....

012836

6437

Consejo Nacional de Educación
CONSEJO DE EDUCACIÓN PRIMARIA

Departamento de Personal Docente

134.416-7

FICHA DEL DOCENTE

DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos: IRIS ELENA SANCHEZ MATTIAUDA.
2. Nombre completo del Padre: GILBERTO ISAAC SANCHEZ SANCHEZ.
3. Nombre completo de la Madre: DOLORES MATTIAUDA PEÑA.
4. Cédula de Identidad del Docente: 2-511-778/1. Localidad: SAN JOSE.
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: OAA. Número: 3452. Localidad SAN JOSE.
6. Fecha de Nacimiento: 19-11-1947. Localidad: MERCEDES. Departamento: SORIANO.
7. Domicilio actual: JULIO HERRERA Y REISSIG S/N. PLAYA PASCUAL.
8. Estado civil: CASADA.
9. Nombre completo del Cónyuge: BALTASAR JOSE AGUILAR FLEITAS.
10. Número de hijos: ———
11. Documentos del Cónyuge: Cédula Identidad: 34.871. Localidad: SAN JOSE.
    Credencial Cívica: Serie: ODD. Número: 1177.
    Localidad: SAN JOSE.

DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia: ESCUELA NUMERO 88. Localidad VILLA RIVES.
2. Asignaturas o Clase que dicta: PRIMER AÑO.
3. Especificar si es graduado o no: GRADUADA. Grado docente: TERCERO.
4. Especifique si es efectivo, cumple interinato o suplencia: EFECTIVA.
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: INSTITUTO NORMAL ELIA CAPUTTI DE CORBACHO SAN JOSE.
6. Año de egreso de dicho Instituto: 1970. Título obtenido: MAESTRA.
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 11-9-68.
8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia: LISTA DE ASPIRANTES.
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 13-3-75.
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: CONCURSO.
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo: ———
12. Cursos de especialización docente realizados: ———

012837

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fue patrocinado, y fecha del mismo: ———

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada: ———

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: ———

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición, y Localidad o Autoridad que lo expidió: ———

17. Agregue si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: ———

Fecha: 5-12-80. Localidad VILLA RIVES. Dpto SAN JOSE.

Firma del Docente: Lic. Sandy de Aguilar

CONS... ON
... A
... DE

012838

6438

Consejo Nacional de Educación
CONSEJO DE EDUCACIÓN PRIMARIA

Departamento de Personal Docente

134.9471
e

FICHA DEL DOCENTE

DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos: María Elsa Sanguinetti Pérez
2. Nombre completo del Padre: José María Sanguinetti Aguirre
3. Nombre completo de la Madre: María Josefina Pérez
4. Cédula de Identidad del Docente: 397.465-0 ..... Localidad: Canelones
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: CDA ..... Número: 50281 .... Localidad: Canelones
6. Fecha de Nacimiento: 22/7/36 ... Localidad: ..... Departamento: San José
7. Domicilio actual: Dr. Pouey No. 381 Apto 108 Las Piedras
8. Estado civil: Divorciada
9. Nombre completo del Cónyuge: ----------
10. Número de hijos: 2
11. Documentos del Cónyuge: Cédula Identidad: ---------- Localidad: ----------
    Credencial Cívica: Serie: ---------- Número: ----------
    Localidad: ----------

DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia: Escuela No. 205 ..... Localidad Las Piedras
2. Asignaturas o Clase que dicta: Maestra de clase
3. Especificar si es graduado o no: Graduada ..... Grado docente: 6a.
4. Especifique si es efectivo, cumple interinato o suplencia: Efectivo
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: Instituto Magisterial de San José
6. Año de egreso de dicho Instituto: 1957 ..... Título obtenido: Maestro de 1er. grado
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 6/7/57
8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia: Nombramiento directo
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 3/3/67
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: Traslado
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo: ----------
12. Cursos de especialización docente realizados: Segundo grado de Magisterio (incompleto)

012839

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fue patrocinado, y fecha del mismo: .....

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada: .....
Sumario (Investigación administrativa al Personal de la Escuela No.205) 1978.-

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: .....

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición, y Localidad o Autoridad que lo expidió: .....

17. Agregue si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: .....
Efectividad en la Escuela Urbana No. 58 de Capurro (Dpto San José) en el período 1960-66, cargo de Dirección obtenido por concurso. Actualmente Profesora Adscripta en el Instituto de Enc. Secundaria Las Piedras.-

Fecha: ...10/12/80.... Localidad: Las Piedras... Dpto.: Canelones.-...

Firma del Docente: .....
María Elsa Sanguinetti

012840

6439

139.666 -2

Consejo Nacional de Educación
CONSEJO DE EDUCACIÓN PRIMARIA

Departamento de Personal Docente

FICHA DEL DOCENTE

DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos: Ary SILVEIRA TECHERA
2. Nombre completo del Padre: Antonio SILVEIRA GONZALEZ.
3. Nombre completo de la Madre: Leontina TECHERA CASTRO.
4. Cédula de Identidad del Docente: 1.614.506. Localidad: Montevideo.
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: AXB Número: 15.914. Localidad: Montevideo.
6. Fecha de Nacimiento: 29.III.1934 Localidad: Melo Departamento: Cerro Largo.
7. Domicilio actual: García Cortinas Nº 2420.
8. Estado civil: casado.
9. Nombre completo del Cónyuge: Ana María ROSALIA FERNANDEZ.
10. Número de hijos: 2 (dos).
11. Documentos del Cónyuge: Cédula Identidad: 823.180 Localidad: Montevideo.
    Credencial Cívica: Serie: AXB Nº Número: 12.402
    Localidad: Montevideo.

DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia: Centro Ed. Ad. Nº 12 Localidad Prado.
2. Asignaturas o Clase que dicta: 2º año.
3. Especificar si es graduado o no: SI Grado docente: 7º
4. Especifique si es efectivo, cumple interinato o suplencia: efectivo.
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: Instituto Normal de Melo.
6. Año de egreso de dicho Instituto: 1956 Título obtenido: Maestro de 1º grado.
7. Fecha de ingreso a la Doceneia: 2/V/1955.
8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia: nombramiento directo.
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 17/III/1979;
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: Concurso de Méritos y Oposición.
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo: No.
12. Cursos de especialización docente realizados: 1ª, 2ª y 3ª Etapas del I.M.S.

012841

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fue patrocinado, y fecha del mismo: . Ninguno.

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada:. No.

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones:. No.

16 En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición, y Localidad o Autoridad que lo expidió:. . . No.

17. Agregue si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes:. Ninguno.

Fecha: 5/XII/1980 . . . Localidad:. . Prado . . . . . Dpto.: . Montevideo. . .

Firma del Docente: . . . . . .

Ary Silveira.

012842

138.709-1 6440

FICHA DEL DOCENTE

A. DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos
ALMA - ROSMERI SILVA GARCÍA

2. Nombre completo del Padre
RAMÓN SILVA GARCÍA

3. Nombre completo de la Madre
PATRICIA SILVIA GARCÍA NU...

4. Cédula de Identidad del Docente
846.660 -

5. Credencial Cívica del Docente: Serie Número Localidad
- BRB 5770 MONTEVIDEO

6. Fecha de Nacimiento Localidad Departamento
19|V|1940 - MONTEVIDEO

7. Domicilio actual y teléfono
JOSE MARMOL 176

8. Estado Civil
SOLTERA

9. Nombre completo del Cónyuge

10. Número de hijos
1

11. Documentos del Cónyuge C.I Localidad C.C. Serie Nro. Localidad

B. DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la docencia
Nº6 FRANCISCO BAUZÁ

2. Asignatura que dicta
FILOSOFÍA

3. Especificar sá es graduado o no Grado Docente
GRADUADO - 1

4. Especifique sá es efectivo o cumple interinato
EFECTIVO

5. Instituto en el cual realizó su formación Docente
INSTITUTO DE PROFESORES ARTIGAS

6. Año de egreso de dicho Instituto Título obtenido
1975 PROFESOR

7. Fecha de ingreso a la Docencia
1974

8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la Docencia
NOMBRAMIENTO DIRECTO

9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto
1978

012843

NOMBRAMIENTO DIRECTO

11) En caso de poseer título universitario, especificarlo

12) Cursos de especialización docente realizados

13) En caso de Cursos realizados en el extranjero:Motivo del Curso, por quien fué patrocinado, y fecha del mismo

14) En caso de haber sido objeto de Sumarios:Fecha del mismo y causa // sintetizada

15) Idem en cuanto a procesamientos y Sanciones

16) En caso de poseer Constancia de Habilitación para cargos Públicos / especifique que le ha correspondido, fechande expedición y Localidad o Autoridad que la expidio

17) Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés;referido a sus funciones docentes

Fecha 12/11/80 ..... Localidad MONTEVIDEO ... Dpto. MONTEVIDEO

FIRMA DEL DOCENTE [signature]

012844

6441

133941-5

CIRCULAR: CD-89/80 - INSPECCION GENERAL DOCENTE

ANEXO I - Pág. 1

A. DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos: Martha Susana Salvat Barrios de Duffour.
2. Nombre completo del Padre: Efraín Miguel Salvat Pradell
3. Nombre completo de la Madre: María Concepción Barrios de Salvat.
4. Cédula de Identidad del Docente: 613931 Localidad: Mdeo.
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: AVB Nº 5148 Localidad Mdeo
6. Fecha de Nacimiento: 21/I/1933 Localidad — Dpto. Mdeo.
7. Domicilio actual: Juan Paullier 1004
8. Estado Civil: Casada
9. Nombre completo del Cónyuge: Germán Matea Duffour Cicero
10. Número de hijos: 2
11. Documentos del Cónyuge: C.I. 751758 Localidad Montevideo
C.C. Serie AVB Nº 5149 Localidad Mdeo.

B. DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia Centro Docente Cerrito (UTU). (Ex-Cordón).
Localidad Montevideo
2. Asignaturas que dicta: "Contabilidad" y "Organización administrativa"
3. Especificar si es graduado o no. Sí. Grado docente 6º grado.
4. Especifique si es efectivo o cumple interinato. Efectivo
5. Instituto en el cual realizó su formación docente —
6. Año de egreso de dicho Instituto — Título obtenido —
7. Fecha de ingreso a la Docencia 27 de mayo de 1959
8. Especifique cuál fue su sistema de ingreso a la Docencia. Concurso (por el cual se regularizó el interinato inicial).
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto 18/III/1968 (Cordón)
10. Sistema de ingreso a la actual función docente Se responde en numeral 8.-
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo
Contador Público
12. Cursos de especialización docente realizados
Planeamiento educativo - cursado en CIEP (Centro de Investigación y Exp. Pedagógica). Cursillos en 1973-74.-
13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quién fue patrocinado y fecha del mismo —

012845

.....

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y Causa sintetizada:.....

.....

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones:.....

.....

.....

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique qué tipo le ha correspondido, fecha de expedición y Localidad o Autoridad que la expidió :.En gestión.- Trámite Nº 2388.-.....

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes:- Ayudante de Cursos Prácticos en la materia "Nociones de Hacienda, adm. económica y Contabilidad General (Fac. C. Ecón.) Años 1954-55-56. - Curso de Perfeccionamiento en administración para Contadores Públicos (Fac. C. Ecón.) Años 1971/73.-

Fecha: 20/XII/80 Localidad.....Dpto Montevideo...

Firma del Docente: [signature]

012846

6442

FICHA DEL DOCENTE 140.056-3

DATOS PERSONALES.

1. Nombre y apellidos completos: HUGO FERNANDO SILVERA ALMITRÁN
2. Nombre completo del padre: SANTIAGO FERNANDO SILVERA PORTANTIER
3. Nombre completo de la madre: ANALIA ALMITRÁN NADER
4. Cédula de Identidad del Docente: 813-217-6 Localidad: MONTEVIDEO
5. Credencial Cívica del Docente: Serie BLB Número 16594 Localidad: MONTEVIDEO
6. Fecha de Nacimiento: 15/5/39 Localidad: MONTEVIDEO Departamento MONTEVIDEO
7. Domicilio actual: MATEO VIDAL 3374 - MONTEVIDEO
8. Estado Civil: CASADO
9. Nombre completo del cónyuge: SUSANA MERCEDES SEQUEIROS CASTRO
10. Número de hijos: 0
11. Documentos del Cónyuge: Cédula de Identidad: 256114-0 Localidad: MONTEVIDEO
    Credencial Cívica: Serie: BCA Número: 38498 Local: MDEO.

DATOS FUNCIONALES.

1. Instituto en que ejerce la docencia: Fac. ARQUITECTURA Localidad: MDEO.
2. Asignatura que dicta: ACONDICIONAMIENTO LUMINICO Y ELECTRICO
3. Especificar si es graduado o nó: SI Grado Docente: 2
4. Especificar si es efectivo o cumple interinato: INTERINO
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: Fac. INGENIERIA
6. Año de egreso de dicho Instituto 1970 Título obtenido: ING. INDUSTRIAL
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 1964
8. Especifique cuál fue su sistema de ingreso a la docencia: DESIGNACION DIRECTA
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 1977
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: DESIGNACION DIRECTA
11. En caso de poseer Título Universitario, especificarlo: ING. INDUSTRIAL
12. Cursos de especialización docente realizados: NO
13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, porquién fue patrocinado y fecha del mismo:
    1963 - ESPECIALIZACION MILITAR - U.S.A. - C.G.E.
    1973 - " " U.S.A. - C.G.E.
14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo, y causa sintetizada:
    NO
15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones:
    NO

012847

6442

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición y Localidad o Autoridad que la expidió:

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes:
EGRESADO DE LA ESCUELA MILITAR EN 1958 CON EL GRADO DE ALFÉREZ. PASÓ A RETIRO VOLUNTARIO EN 1978 CON EL GRADO DE CORONEL.

Fecha: 1/12/80 Localidad: MONTEVIDEO Dpto: MDEO.

Firma del Docente:

012848

6443

140.986-1

FICHA DEL DOCENTE

DATOS PERSONALES.

1. Nombre y apellidos completos: J. F. Adolfo Sommer Smith
2. Nombre completo del padre: Adolfo Sommer
3. Nombre completo de la madre: María Margarita Smith de Sommer
4. Cédula de Identidad del Docente: 428661 Localidad:
5. Credencial Cívica del Docente: Serie A x B Número 4181 Localidad: Mdeo.-
6. Fecha de Nacimiento: 31.10.22 Localidad: Mdeo. Departamento Mdeo.-
7. Domicilio actual: Costa Rica 2062
8. Estado Civil: casado
9. Nombre completo del cónyuge: D. RAQUEL Grolero Fresnedo
10. Número de hijos: cuatro.
11. Documentos del Cónyuge: Cédula de Identidad: 561566 Localidad: Mdeo.-
    Credencial Cívica: Serie: SQB Número: 6060 Local: Mdeo.

DATOS FUNCIONALES.

1. Instituto en que ejerce la docencia: Fac. Arqtura. Localidad: Mdeo.-
2. Asignatura que dicta: Taller Composición Anteproyectos.-
3. Especificar si es graduado o nó: arquitecto Grado Docente: 5
4. Especificar si es efectivo o cumple interinato: ~~efectivo~~ INTERINO
5. Instituto en el cual realizó su formación docente:
6. Año de egreso de dicho Instituto: 8 Set 1975 Título obtenido:
7. Fecha de ingreso a la Docencia:
8. Especifique cuál fue su sistema de ingreso a la docencia: 8 Set 1975
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto:
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: solicitud de la Facultad
11. En caso de poseer Título Universitario, especificarlo: ARQUITECTO
12. Cursos de especialización docente realizados:
13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quién fue patrocinado y fecha del mismo: Beca francesa 1957/60 Beca americana 1975
14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo, y causa sintetizada:
15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones:

012849

.....

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición y Localidad o Autoridad que la expidió: en Trámite.

.....

.....

.....

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes:

.....

.....

.....

.....

Fecha: 19.12.90 Localidad: Mdo Dpto: Mdo

Firma del Docente: [signature]

012850

6444

FICHA DOCENTE

A. DATOS PERSONALES

S/ 02 13542-9

1. Nombres y Apellidos completos
JULIO AUGUSTO SANTOS ESPINO.

2. Nombre completo del Padre
ISABELINO MARIA SANTOS

3. Nombre completo de la Madre
MARGARITA ESPINOM DE SANTOS.

4. Cédula de Identidad del Docente
14.094. Lavalleja

5. Credencial Cívica del Docente: Serie Número Localidad
SAA 18.477 Lavalleja

6. Fecha de Nacimiento Localidad Departamento
6.de mayo 1936 7a. Sec. de Lavalleja.

7. Domicilio actual y teléfono
Brígido Silveira 788 2508

8. Estado Civil
Soltero

9. Nombre completo del Cónyuge
---

10. Número de hijos
---

11. Documentos del Cónyuge - C.I. Localidad C.C.Serie No.Local.

B. DATOS FUNCIONALES.

1. Instituto en que ejerce la Docencia
INSTITUTO EDUARDO FABINI

2. Asignatura que dicta
QUIMICA 2o.Ciclo.

3. Especificar si es graduado o nó Grado Docente
GRADUADO 3er. Grado. 3er. Grado.

4. Especificar si es efectivo o cumple interinato
EFECTIVO

5. Instituto en el cual realizo su formación docente
FACULTAD DE VETERINARIA.

6. Año de egreso de dicho Instituto titulo obtenido
1966 MEDICO VETERINARIO

7. Fecha de ingreso a la Docencia
31. de julio 1968

8. Especifique cual fue sus sistema de ingreso a la Docencia
PROPUESTO POR DIRECCION

9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto
31 de julio de 1968

10. Sistema de ingreso a la actual función docente
PROPUESTO POR LA DIRECCION.

11. En caso de poseer título universitario, especificarlo
MEDICO VETERINARIO

012851

6444

12. Cursos de especialización docentes realizados

CURSOS DE QUIMICA.26.IX.1977. 28.II.1979
" " " 13.VIII.1978 VII.1980

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero:Motivo del Curso, por quien fué patrocinado, y fecha del mismo

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios:Fecha del mismo y causas sintetizada

15. Idem en cuanto a procesamientos y Sanciones

16. En caso de poseer constancia de Habilitación para cargos, Públicos: especifique que le ha correspondido, fecha de expedición y Localidad ó Autoridad que lo expidió

NO SE ME HA SOLICITADO.

17. Agregue,si lo dese, algún otro dato de interes, referido a sus funciones Docentes

Fecha 30 de diciembre del980 Localidad MINAS Dpto LAVALLEJA

Firma del Docente:

JULIO AUGUSTO SANTOS
PROF. DE QUIMICA

012852

6445
159·126

FICHA DEL DOCENTE

DATOS PERSONALES.

1. Nombre y apellidos completos: RODOLFO HORACIO SILVEIRA HALMSIO
2. Nombre completo del padre: FRUCTUOSO SILVEIRA CARDOZO
3. Nombre completo de la madre: TERESA LEONOR HALMSIO CARAVENTA
4. Cédula de Identidad del Docente: 1.313.438 Localidad: HODT.
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: AGB Número: 7460 Localidad: HODT.
6. Fecha de Nacimiento: 22-VIII-53 Localidad: HODT. Departamento: .....
7. Domicilio actual: 18 DE DICIEMBRE 1436
8. Estado Civil: CASADO
9. Nombre completo del cónyuge: BEATRIZ TERESITA BOLIOLI GARCIA
10. Número de hijos: —
11. Documentos del Cónyuge: Cédula de Identidad: 1.332.396 Localidad: HODT.
    Credencial Cívica: Serie: BCA Número: 62650 Local: HODT.

DATOS FUNCIONALES.

1. Instituto en que ejerce la docencia: FAC. DE MEDICINA Localidad: HODT.
2. Asignatura que dicta: BIOLOGIA CELULAR, HISTOLOGIA, EMBRIOLOGIA
3. Especificar si es graduado o nó: NO Grado Docente: ASISTENTE(GDO.?)
4. Especificar si es efectivo o cumple interinato: TITULAR
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: FAC. DE MEDICINA
6. Año de egreso de dicho Instituto: — Título obtenido: —
7. Fecha de ingreso a la Docencia: MAYO de 1976
8. Especifique cuál fué su sistema de ingreso a la docencia: LLAMADO A ASPIRANTES
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: MAYO 1976
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: CONCURSO DE OPOSICIÓN Y MÉRITOS
11. En caso de poseer Título Universitario, especificarlo: —
12. Cursos de especialización docente realizados: /
13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quién fué patrocinado y fecha del mismo: /
14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo, y causa sintetizada: /
15. Ider en cuanto a Procesamientos y Sanciones: /

012853

6445

.....

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición y Localidad o Autoridad que la expidió: .....

.....

.....

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: .....

.....

.....

.....

.....

Fecha: 9-XII-80 Localidad: Hoiot Dpto: .....

Firma del Docente: .....

012854

6446

185.588-1

FICHA DEL DOCENTE.-

A). DATOS PEERSONALES

FERNANDO RAUL SANTURIO DOS SANTOS

1.Nombre y apellidos completos.

JUAN FERNANDO SANTURIO IGUINI

2,Nombre completo del Padre.

ADDA DOS SANTOS SILVA

3.Nombre completo de la Madre.

63139 Tacuarembo

4.Cédula de Identidad del Docente.

	T F D	15479	PASO DE LOS TOROS
5.Credencial Cívica del Docente:	Serie	Número	Localidad

& 7/1/51	PASO DE LOS TOROS	TACUAREMBO
6.Fecha de nacimiento	Localidad	Departamento

FLORENCIO SANCHEZ 570

7.Domicilio actual y teléfono.

CASADO

8.Estado Civil.

SUSANA ANAHIR WATTIMO PLADA

9.Nombre completo del Cónyuge.

XXXXXXXX

10.Número de hijos.

11.Documentos del Cónyuge. C.I. Localidad C.C. Serie Nro.Localidad

B. DATOS FUNCIONALES.

PASO DE LOS TOROS

1.Instituto en que ejerce la Docencia.

FRANCES

2.Asignatura que dicta.

PROVISIONAL

3.Especificar si es graduado o no. Grado Docente

NO CUMPLO INTERINATO

4.Especifique si es efectivo o cumple interinato,

ALIANZA FRANCESA DEL URUGUAY

5.Instituto en el cual realizó su formación docente.

1971 DIPLOMA SUPERIOR

6.Año que egresó de dicho Instituto. Título obtenido.

EN ENSEÑANZA SECUNDARIA MARZO/74

7.Fecha de ingreso a la Docencia.

PROPUESTO POR DIRECCION

8.Especifique cual fué su sistema de ingreso a la docencia.

9 MARZO / 74

9.Fecha de ingreso como docente al actual Instituto.

PROPUESTO POR DIRECCION

10.Sistema de ingreso a la actual función docente.

11.En caso de poseer título universitario, especificarlo.

SEMINARIOS ORGANIZADOS POR EMBAJADA DE FRANCIA Y POR ENS. SECUNDARIA

12.Cursos de especialización docente realizados.

012855

Cont. Ficha del Docente.-

13.En caso de Cursos realisados en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fué patrocinado, y fecha del mismo.

14.En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada.

15.Idem en cuanto a procesamientos y Sanciones.

16.En caso de poseer Constancia de Habilitación para cargos Públicos: especifique que le ha correspondido,fecha de expedición, y Localidad o Autoridad que lo expidió.

INFORMES DE INSPECCION NO MENORES DE OCHENTA PUNTOS

17.Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes.

FECHA 12/12/80 LOCALIDAD PASO DE LOS TOROS DPTO.TACUAREMBO

FIRMA DEL DOCENTE:

012856

6447

185.760-6

FICHA DEL DOCENTE

A. DATOS PERSONALES

ANA MARIA SALCOVSKY LUCIANI

1. Nombre y apellidos completos

ABRAHAM SALCOVSKY

2. Nombre completo del Padre

LUISA LUCIANI DE SALCOVSKY

3. Nombre completo de la Madre

1.085.468 - MONTEVIDEO

4. Cédula de Identidad del Docente

- - BQA 12011 MONTEVIDEO

5. Credencial Cívica del Docente: Serie Número Localidad

15/III/47 - MONTEVIDEO

6. Fecha de Nacimiento Localidad Departamento

LUCAS OBES 920 ap115 - TEL. 397285

7. Domicilio actual y teléfono

CASADA

8. Estado Civil

EDUARDO RAUL GOURSELL TARDÁGUILA

9. Nombre completo del Cónyuge

1

10. Número de hijos

1.035.757-4 MONTEV. BAB 21190 MONTEVIDEO

11. Documentos del Cónyuge C.I Localidad C.C. Serie Nro. Localidad

B. DATOS FUNCIONALES

INST. FCO. BAUZÁ Nº6 Y C.E.D. (DIBUJANTE)

1. Instituto en que ejerce la Docencia

DIBUJO

2. Asignatura que dicta

GRADUADO 2º

3. Especificar sí es graduado o no Grado Docente

EFECTIVO

4. Especifique sí es efectivo o cumple interinato

I.P.A.

5. Instituto en el cual realizó su formación Docente

1974 PROFESOR

6. Año de egreso de dicho Instituto Título obtenido

1971

7. Fecha de ingreso a la Docencia

NOMBRAMIENTO DIRECTO

8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la Docencia -

1971

9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto

10. NOMBRAMIENTO DIRECTO

012857

6447

11) En caso de poseer título universitario, especificarlo

12) Cursos de especialización docente realizados

13) En caso de Cursos realizados en el extranjero:Motivo del Curso, por quien fué patrocinado, y fecha del mismo

14) En caso de haber sido objeto de Sumarios:Fecha del mismo y causa // sintetizada

15) Idem en cuanto a procesamientos y Sanciones

16) En caso de poseer Constancia de Habilitación para cargos Públicos / especifique que le ha correspondido, fechande expedición y Localidad o Autoridad que la expidio

Sí, me Corresponde - 6/X/78 en Montevideo
expedida por Jefatura de Comando en Jefe
7/552-1fg. A

17) Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés;refefido a sus funciones docentes

Desarrollo de funciones docentes indirectas en
C.E.D (Centro Equipamiento Didáctico) como dibujante

Fecha...13/12/80.....Localidad..... Dpto. MONTEVIDEO

FIRMA DEL DOCENTE

012858

6447

185.760-6

FICHA DEL DOCENTE

A. DATOS PERSONALES

ANA MARIA SALCOVSKY LUCIANI

1. Nombre y apellidos completos

ABRAHAM SALCOVSKY

2. Nombre completo del Padre

LUISA LUCIANI DE SALCOVSKY

3. Nombre completo de la Madre

1.085 468 MONTEVIDEO

4. Cédula de Identidad del Docente

- - BGA 12011 MONTEVIDEO

5. Credencial Cívica del Docente: Serie Número Localidad

15/III/47 MONTEVIDEO

6. Fecha de Nacimiento Localidad Departamento

LUCAS OBES 920 ap 115 - 39-72-85

7. Domicilio actual y teléfono

CASADA

8. Estado Civil

EDUARDO RAUL ESCURSELL TARÁGUILA

9. Nombre completo del Cónyuge

1.

10. Número de hijos

- 1.035.7574 MONT. BAB 21190-MONTEVIDEO

11. Documentos del Cónyuge C.I Localidad C.C. Serie Nro. Localidad

B. DATOS FUNCIONALES

- INST. FCO BAUZÁ. Nº 4 y C.E.D. (DIBUJANTE)

1. Instituto en que ejerce la Docencia

DIBUJO

2. Asignatura que dicta

- GRADUADO 2º

3. Especificar si es graduado o no Grado Docente

EFECTIVO

4. Especifique si es efectivo o cumple interinato

- E.P.A. - - - -

5. Instituto en el cual realizó su formación Docente

1974 PROFESOR

6. Año de egreso de dicho Instituto Título obtenido

1971

7. Fecha de ingreso a la Docencia

NOMBRAMIENTO DIRECTO

8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la Docencia

1971

9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto

10 - NOMBRAMIENTO DIRECTO

012859

6447

11) En caso de poseer título universitario, especificarlo

12) Cursos de especialización docente realizados

13) En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fué patrocinado, y fecha del mismo

14) En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa // sintetizada

15) Idem en cuanto a procesamientos y Sanciones

16) En caso de poseer Constancia de Habilitación para cargos Públicos / especifique que le ha correspondido, fechande expedición y Localidad o Autoridad que la expidió

Sí me correspondió con fecha 6/8/78 en Montevideo expedida por Junta de Comandantes en Jefe.

7/852-1 fg. [A]

17) Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés; referido a sus funciones docentes

DESARROLLO DE FUNCIONES DOCENTES INDIRECTAS EN CED. (Centro, equipamiento didáctico) como dibujante.

Fecha 13/12/80 Localidad ..... Dptp. Montevideo

FIRMA DEL DOCENTE [signature]

012860

6648

162.039-2

FICHA DEL DOCENTE

A. DATOS PERSONALES

María de los Angeles SANTERO MAESTRO
1. Nombre y apellidos completos

Agustín Rogelio SANTERO FIGUEROLA
2. Nombre completo del Padre

Julia Ester MAESTRO SUAREZ
3. Nombre completo de la madre

1.856.622 (Montevideo)
4. Cédula de Identidad del Docente

CDA 39.145 Canelones
5. Credencial Cívica del Docente: Serie Número Localidad

8 de marzo 1953 Las Piedras Canelones
6. Fecha de Nacimiento Localidad Departamento

Atahona 4014 Tel: 38.77.73
7. Domicilio actual y teléfono

Soltera
8. Estado Civil

9. Nombre completo del Cónyuge

10. Número de hijos

11. Documentos del Cónyuge C.I. Localidad C.C. Serie Mrá. Local.

B. DATOS FUNCIONALES

Liceo N°11 "Cerro"
1. Instituto en que ejerce la Docencia

EDUCACION MORAL Y CIVICA
2. Asignatura que dicta

PROVISIONAL
3. Especificar si es graduado o nó Grado Docente

EFECTIVO:
4. Especifique si es efectivo o cumple interinato

Instituto Normal (Centro I INADO)
5. Instituto en el cual realizó su formación docente

1974 Maestra
6. Año de egreso de dicho Instituto título obtenido

1977
7. Fecha de ingreso a la Docencia

Nombramiento directo
8. Especifique cual fué su sistema de ingreso a la docencia

1977
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto

Nombramiento directo
10. Sistema de ingreso a la actual función docente

012861

6448

11. En caso de poseer título universitario, especificarlo

12. Cursos de especialización docente realizados
Realizó 8 cursos de especialización educativa que se detallan en el anexo I a fojas 9 y de los cuales se posee documentación probatoria.

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero:Motivo del Curso,por quien fué patrocinado, y fecha del mismo
Curso de Investigación Educativa en Uruguayana (BRASIL) auspiciado por Ministerio de Educación y Culturay O.E.A.

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada

15. Idem en cuanto a procesamientos y Sanciones

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para cargos Públicos, especifique que le ha correspondido, fecha de expedición, y Localidad o Autoridad que lo expidió

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes
Ver Anexo I fojas 9 y 10

Fecha 16 de diciembre de 1980 -Localidad Montevideo. -Dpto. Mdeo.

Firma del Docente:

Ma. de los Angeles Santero

012862

A N E X O I

1. CURSOS DE ESPECIALIZACION

a) EVALUACION
- Curso sobre Metodología de la Evaluación. Año 1977. Ministerio de Educación y Cultura.

b) ADMINISTRACION Y PLANEAMIENTO DE LA EDUCACION
- Segundo Curso Nacional de Perfeccionamiento en Administración y Planeamiento de la Educación. Año 1978. Realizado por el CPEIP de Chile en forma conjunta con el Ministerio de Educación y Cultura de Uruguay.

c) INVESTIGACION EDUCATIVA
- Designada por el Ministerio de Educación y Cultura para participar en el Curso de "Post Graduación y Especialización en Investigación Educativa". Facultad de Filosofía, Ciencias y Letras de Uruguayana, (Brasil). Enero - febrero de 1979.

d) ORIENTACION VOCACIONAL
- Primer Curso de Capacitación para docentes de Educación Secundaria sobre Orientación Vocacional". Universidad de la República. Agosto de 1979.

e) TECNOLOGIA EDUCATIVA
- Curso para Montaje de Audiovisuales. Ministerio de Educación y Cultura.
- Curso de Creación y Montaje de Audiovisuales. Organizado por la Oficina de Planeamiento Educativo. 15 de julio - 7 de agosto de 1980.

f) CURSILLOS DE ESPECIALIZACION PARA PROFESORES DE EDUCACION MORAL Y CIVICA
- Cursillo informativo organizado por DINARP. Marzo 1980. Secretaría de Planeamiento, Coordinación y Difusión. Dirección Nacional de Relaciones Públicas.

2. SEMINARIOS NACIONALES

a) 1979, setiembre. Primer Encuentro Nacional de Coordinación y Asesoramiento en Estadística de Educación. Designada por Orden de Servicio N° 492 en representa-

ción de la Oficina de Planeamiento Educativo como Encargada del Departamento de Investigación.

b) 1979, octubre. Jornadas de Evaluación para el Sistema Educativo a nivel de Supervisión, realizado por la Oficina de Planeamiento Educativo del Ministerio de Educación y Cultura.

N U M E R A L 17

Desempeñó funciones en el Ministerio de Educación y Cultura como Encargada de Investigación y Planeamiento (Be), Responsable del Departamento de Investigación de la Oficina de Planeamiento Educativo.

- En el marco de dicho cargo cabe destacar que:

- Publicó la Investigación "Deformación del Idioma Nacional en la frontera Uruguayo-Brasileña".
- Dictó clases de Educación Moral en el Curso Nacional de Payadores".
- Actuó como profesora de Taller en los "Seminarios de Operacionalización de Objetivos" para Inspectores y Directores de Escuelas Primarias.
- Efectuó la planificación y diseño de instrumentos de la investigación "Encuesta de opiniones sobre el Ciclo Básico".
- Efectuó coordinaciones académicas y administrativas de cursos y seminarios nacionales.
- Realizó tareas de asesoramiento, planificación, supervisión, programación y demás tareas específicas del cargo que ejerce en la Oficina de Planeamiento Educativo.
- Desempeñó además cargos como:

- Sub-Directora del Centro de Observación N° 5 del Consejo del Niño.
- Encargada del Despacho Administrativo de los proyectos de - O.E.A.
- Fue adjunta a Dirección de la División Internados del Consejo del Niño.
- Ejerció la docencia entre 1974-1976 en Institutos habilitados privados.

ción de la Oficina de Planeamiento Educativo como Encargada del Departamento de Investigación.

b) 1979, octubre. Jornadas de Evaluación para el Sistema Educativo a nivel de Supervisión, realizado por la Oficina de Planeamiento Educativo del Ministerio de Educación y Cultura.

N U M E R A L 17

Desempeñó funciones en el Ministerio de Educación y Cultura como Encargada de Investigación y Planeamiento (Be), Responsable del Departamento de Investigación de la Oficina de Planeamiento Educativo.

- En el marco de dicho cargo cabe destacar que:

- Publicó la Investigación "Deformación del Idioma Nacional en la frontera Uruguayo-Brasileña".
- Dictó clases de Educación Moral en el Curso Nacional de Payadores".
- Actuó como profesora de Taller en los "Seminarios de Operacionalización de Objetivos" para Inspectores y Directores de Escuelas Primarias.
- Efectuó la planificación y diseño de instrumentos de la investigación "Encuesta de opiniones sobre el Ciclo Básico".
- Efectuó coordinaciones académicas y administrativas de cursos y seminarios nacionales.
- Realizó tareas de asesoramiento, planificación, supervisión, programación y demás tareas específicas del cargo que ejerce en la Oficina de Planeamiento Educativo.
- Desempeñó además cargos como:
- Sub-Directora del Centro de Observación N° 5 del Consejo del Niño.
- Encargada del Despacho Administrativo de los proyectos de - O.E.A.
- Fue adjunta a Dirección de la División Internados del Consejo del Niño.
- Ejerció la docencia entre 1974-1976 en Institutos habilitados privados.

6449

ANEXO I - Pág. 1

/35319-91

FICHA DEL DOCENTE

A. DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos: Lia SANTESTEVAN De VINCI
2. Nombre completo del Padre: Eligzer SANTESTEVAN PETRICORENA
3. Nombre completo de la Madre: Georgina PESSOA De SANTESTEVAN
4. Cédula de Identidad del Docente: 531.400 Localidad: Mont
5. Credencial Cívica del Docente: Serie AZB Nº 3211 Localidad Mont
6. Fecha de Nacimiento: 12/1/25 ...Localidad: Mont ...Dpto. Mont
7. Domicilio actual: Coronel Alegre 1275 Ap. 3
8. Estado Civil: Casado
9. Nombre completo del Cónyuge:: Leonardo VINCI CITINO
10. Número de hijos : 2
11. Documentos del Cónyuge:: C.I.: 258.888 Localidad Mont
    C.C.: Serie AZA Nº 15.918 Localidad Mont

B. DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia: CENTRO DOCENTE ARROYO SECO
   Localidad : Montevideo
2. Asignaturas que dicta: Corte y Costura
3. Especificar si es graduado o no: Si Grado Docente: 7º
4. Especifique si es efectivo o comple interinato: Efectivo
5. Instituto en el cual realizó su formación docente : Instituto Politecnico (3 años) y 2 años Pedagogía
6. Año de egreso de dicho Instituto: ...Título obtenido: Maestro
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 1948
8. Especifique cuál fue su sistema de ingreso a la Docencia : Concurso de Oposicion Corte y Dibujo
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 1953
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: Concurso de Oposicion
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo:

012866

6449

12. Cursos de especialización docente realizados:.....
2 AÑOS PEDAGOGIA INSTITUTO POLITECNICO
CURSO CENTRO CAPACITACION TECNICA
PERFECCIONAMIENTO MATERIAL DIDACTICO Y METODO 1969
.....

13. En casos de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quién fue patrocinado y fecha del mismo:.....
.....
.....

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y Causa sintetizada: .....
.....

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones:.....
.....
.....

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique qué tipo le ha correspondido, fecha de expedición y La calidad o Autoridad que lo expidió : .....
.....
.....

17. Agregue, si le desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: ..CONCURSO DE OPOSICION DE CORTE Y COSTURA....
..1947. CONCURSO DE OPOSICION DE DIBUJO FEMENIN O 1950.....
.....

Fecha: 24/12/80 Localidad: Montevideo Dpto. Montevideo

Firma del Docente: [signature]

012867

6450

136.983-4

FICHA DEL DOCENTE

A. DATOS PERSONALES

NORA ELSA SCHOENEMANN MARTÍNEZ

1. Nombres y apellidos completos

. WALTER SCHOENEMANN BARUCH

2. Nombre completo del Padre

. EVANGELINA MARTÍNEZ GALLARDO

3. Nombre completo de la Madre.

. 942.123

4. Cédula de Identidad del Docente.

. BMB 16231 MONTEVIDEO

5. Credencial Cívica del Docente: Serie Número Localidad

. 18/3/943 ILLESCAS LAVALLEJA.

6. Fecha de Nacimiento Localidad Departamento.

. CALDERÓN DE LA BARCA 1920

7. Domicilio Actual y Teléfono

. CASADA

8. Estado Civil.

. WALTER BERNARDO NEHR RODRIGUEZ

9. Nombre completo del Cónyuge.

. DOS

10. Número de hijos.

. 1.121.306 MONTEVIDEO - BMB 18972 MONTEVIDEO

11. Documentos del Cónyuge C.I. Localidad C.C. Serie Nro. Localidad

B. DATOS FUNCIONALES

. Nº 9 DR. EDUARDO ACEVEDO

1. Instituto en que ejerce la Docencia.

. DIBUJO.

2. Asignatura que dicta.

. GRADUADO - 4º

3. Especificar si es graduado o no en Grado Docente.

. EFECTIVO

4. Especifique si es efectivo o cumple interinato

. INSTITUTO DE PROFESORES ARTIGAS.

5. Instituto en el cual realizo su formación Docente.

. 1969 PROFESOR de E. SECUNDARIA

6. Año de egreso de dicho Instituto Titulo obtenido.

. 1966

7. Fecha de ingreso a la Docencia.

. PRECARIATOS (HASTA OBTENER EL TÍTULO).

8. Especifique cual fué su sistema de ingreso a la docencia.

. MAYO 1966 — 1970 (efectivo)

9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto.

. CONCURSO DE MÉRITOS ENTRE EGRESADOS (1969)

10. Sistema de ingreso a la actual función docente.

012868

11. En caso de poseer título universitario, especificarlo.

PINTURA (TALLER) - EXPRESIÓN PLÁSTICA INFANTIL (ENSEÑANZA PRIMARIA) - MOSAICO - CERAMICA - TAPICES. (TALLERES)

12. Cursos de especialización docente realizados.

13.

13 En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fue patrocinado, y fecha del mismo.

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada.

15. Idem en cuanto a procesamientos y Sanciones.

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para cargos Públicos especifique que le ha correspondido, fecha de expedición y Localidad o Autoridad que lo expidio.

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interes, referido a sus funciones docentes.

Fecha 15/12/980 Localidad COLÓN Dpto. MONTEVIDEO

Firma del Docente [signature]

012869

6451

FICHA DEL DOCENTE

A. DATOS PERSONALES

136.720-0

1.½ Nombre yapellidos completos

SYNDA EMELINA SCASSO DABOVE

2. Nombre completo del Padre

Alberto Scasso (fallecido)

3. Nombre completo de la Madre

Sinda DABOVE (fallecida)

4. Cédula de Identidad del Docente

C I 1.285.784

5. Credencial Cívica del Docente : Serie B Número 419 Localidad Montevideo

6. Fecha de Nacimiento 7 Junio 1938 Localidad Montevideo Departamento

7. Domicilio actual y teléfono

Coronel Raíz 1181 apto 002 Teléfono 783817

8. Estado Civil

Divorciada

9. Nombre completo del Cónyuge

—

10. Número de hijos

—

11. Documentos del Cónyuge C.I. Localidad C.C. Serie Nro. Localidad

B. DATOS FUNCIONALES

—

1. Instituto en que ejerce la Docencia

Liceo Nº 4. Dr. Juan Zorrilla de San Martín

2. Asignatura que dicta

Química

3. Especificar si es graduado o no Grado 1º Docente Li

Li

4 Especifique si es efectivo o cumple interinato

EFECTIVO

5. Instituto en el cual realizó su formación docente

Facultad de Química

6 Año de egreso de dicho Instituto título obtenido

7. Fecha de ingreso a la docencia 11

012870

8 . Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia

Concurso

9 . Fecha de ingreso como docente al actual Instituto

julio 1976

10. Sistema de ingreso a la actual función docente

Nombramiento Interino

11. En caso de poseer título universitario, especificarlo

Ninguno Momentaneamente

12 Cursos de especialización docente realizados

Ninguno

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero : Motivo del Curso, por quien fue patrocinado, y fecha del mismo

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios : Fecha del mismo y causa sintetizada

15. Idem en cuanto a procesamientos y Sanciones

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para cargos Públicos, especifique que le ha correspondido, fecha de expedición, y Localidad o Autoridad que Lo expidió

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés referido a sus funciones Docentes

Fecha 16 Diciembre 1980 Localidad Montevideo.

Firma del Docente :

012871

6452

135.645-0

MCEO Nº U DE EDUCACION SECUNDARIA MONTEVIDEO CERRO

FICHA DEL DOCENTE

A. DATOS PERSONALES

CURIE SANTULLO BALCON
1. Nombre y apellidos completos

EMPARTACO SANTULLO MARTINEZ
2. Nombre completo del Padre

MARIA IRMA BALCON DA CUNHA
3. Nombre completo de la madre

III4693 Montevideo
4. Cédula de Identidad del Docente

AZA 2I.464 Montevideo
5. Credencial Cívica del Docente: Serie Número Localidad

16 de setiembre de 1947 Montevideo
6. Fecha de Nacimiento Localidad Departamento

Pedro Bustamante I725
7. Domicilio actual y teléfono

Soltera
8. Estado Civil

9. Nombre completo del Cónyuge

10. Número de hijos

11. Documentos del Cónyuge C.I. Localidad C.C. Serie Nro. Local.

B. DATOS FUNCIONALES

Liceo Nº II "Cerro"
1. Instituto en que ejerce la Docencia

Francés
2. Asignatura que dicta

Graduada 3º
3. Especificar si es graduado o nó Grado Docente

Cargo efectivo
4. Especifique si es efectivo o cumple interinato

Instituto de Profesores "Artigas"
5. Instituto en el cual realizó su formación docente

1971 Profesora de Francés
6. Año de egreso de dicho Instituto título obtenido

22 de octubre de 1968
7. Fecha de ingreso a la Docencia

Concurso de Méritos entre egresados del Inst. de Profesores
8. Especifique cual fué su sistema de ingreso a la docencia

Marzo de 1978
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto

Concurso de Méritos entre egresados del Int. de Profesores en 1972
10. Sistema de ingreso a la actual función docente

012872

6452

11. En caso de poseer título universitario, especificarlo

NO

Cursos de perfeccionamiento docente realizados por la Inspección y la Embajada de Francia en I970, I97I y I972

12. Cursos de especialización docente realizados

NO

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero:Motivo del Curso,por quien fué patrocinado, y fecha del mismo

NO

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada

NO

15. Idem en cuanto a procesamientos y Sanciones

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para cargos Públicos, especifique que le ha correspondido, fecha de expedición, y Localidad o Autoridad que lo expidió

Cumple funciones de Profesora Adscripta a la Dirección en el Instituto J.Batlle y Ordóñez desde Abril de I978

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes

Fecha 12 de diciembre de 1980 -Localidad Montevideo -Dpto.

Firma del Docente: -

012873

6453

230.799-9V

FICHA DEL DOCENTE

A.- DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellido completos MARIA. SUSANA. SCATOLINI. RIHADA. . . .
2. Nombre completo del Padre ALDO. ANGEL. SCATOLINI. NIDORET . . . .
3. Nombre completo de la Madre. DELIA. MATILDE. RIHADA. DE. SCATOLINI
4. Cédula de Identidad del Docente . . 1.957649 . . . . . .
5. Credencial Cívica del Docente . Serie AJB . . Número 5687. Localidad. Moco . .
6. Fecha de nacimiento. 14/X/55 . . Localidad Rosario . Departamento. Santa Fe Argentina
7. Domicilio actual . . EJIDO. Moco. . Ap. 5 . . . . . .
8. Estado Civil . . . SOLTERA . . . . . .
9. Nombre completo del Cónyugue . . . . . —
10. Número de Hijos . . . . . —
11. Documentos del Cónyugue Cédula . . . . . — Localidad . — . . .
C.Cívica Serie. . . . Número . . . Localidad. — . . .

B .- DATOS FUNCIONALES

1. Instituto que ejerce la Docencia LICEO. SANTA. TERESA . . . Localidad. Moco .
2. Asignaturas que dicta MANUALIDADES . . . . . .
3. Especificar si es Graduado o no. . . . . — Grado Docente. — . . . . .
4. Especificar si es Efectivo o Cumple Interinato . . EFECTIVO . . . . . .
5. Instituto en el cual realizó su formación Docente INST. FORMACIÓN. DOCENTE. IRÓ
6. Año de egreso de dicho Instituto . . 1975 . . . Título obtenido . MAESTRA . . . .
7. Fecha de Ingreso a la Docencia . . 1974 . . . . . .
8. Especificar cual fue su sistema de Ingreso a laDocencia . DESIGNACIÓN. DE LA. DIRECCIÓN . . . . . .
9. Fecha de ingreso como Docente al actual Instituto . . 1978. . . . . .
10. Sistema de ingreso a la actual función docente . . DESIGNACIÓN . . . . . .
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo . . . . . —
. . . . . —
12. Cursos de especialización docente realizados . . . . . —
. . . . . —
. . . . . —
. . . . . —

012874

13. En caso de Cursos realizados en el Extranjero: Motivo del Curso, por quién fue patrocinado y fecha del mismo . . . . . .

. . . . . .

. . . . . .

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: fecha del mismo y causa sintetizada . . .

. . . . . .

. . . . . .

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones . . . . . .

. . . . . .

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especificar que tipo le ha correspondido, fecha de expedición y localidad o Autoridad que le expidió

. . . . . .

. . . . . .

. . . . . .

17. Agregue, si lo desea algún otro dato de interés referido a sus funciones Docentes ..

TRABAJO . . DE . . MAESTRO. . . . . .

. . . . . .

. . . . . .

. . . . . .

. . . . . .

FECHA: 14. de. diciembre 1980 LOCALIDAD . Montevideo . .

DEPARTAMENTO. Montevideo . ..

FIRMA DEL DOCENTE . . [signature] . . . . . .

012875

6454

233.955-4

FICHA DEL DOCENTE

A. DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos [redacted]

2. Nombre completo del padre [redacted]

3. Nombre completo de la madre [redacted]

4. Cédula de Identidad del Docente [redacted]

5. Credencial Cívica del Docente: Serie [redacted] Número [redacted] Localidad [redacted]

6. Fecha de Nacimiento 29 de julio de 1947 Localidad Montevideo Departamento Montevideo

7. Domicilio actual y teléfono [redacted]

8. Estado civil [redacted]

9. Nombre completo del Cónyuge [redacted]

10. Número de hijos [redacted]

11. Documentos del Cónyuge C.I. [redacted] Localidad [redacted] C.C. Serie [redacted] Nro. [redacted] Localid. [redacted]

B. DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia [redacted]

2. Asignatura que dicta [redacted]

3. Especificar si es graduado o no [redacted] Grado Docente [redacted]

4. Especifique si es efectivo o cumple interinato [redacted]

5. Instituto en el cual realizó su formación docente

6. Año de egreso de dicho Instituto título obtenido

7. Fecha de ingreso a la Docencia [redacted]

8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia

012876 [redacted]

9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto [redacted]

6454

10.- Sistema de Ingreso a la actual función docente [redacted]

11.- En caso de poseer título universitario, especificarlo

12.- Cursos de especialización docente realizados.

[redacted]

13.- En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fue patrocinado, y fecha del mismo

14.- En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada.

15.- Idem en cuanto a procesamientos y Sanciones.

16.- En caso de poseer Constancia de Habilitación para cargos públicos, especifique que le ha correspondido, fecha de expedición, y Localidad o Autoridad que lo expidio.

[redacted]

17.- Agregue, si lo desea, algún otro dato de interes, referido a sus funciones Docentes.

Fecha [redacted] Localidad [redacted] Dpto. [redacted]

Firma del Docente:

012877

6455

FICHA DEL DOCENTE

DATOS PERSONALES.

1. Nombre y apellidos completos: WALTER EMILIO SPINELLI GARCIA
2. Nombre completo del padre: ARISTIDES ALBERTO SPINELLI VELAZQUEZ
3. Nombre completo de la madre: ARMINDA GARCIA VAZQUEZ DE SPINELLI
4. Cédula de Identidad del Docente: 680-657 Localidad: MONTEVIDEO
5. Credencial Cívica del Docente: Serie ARB Número 8919 Localidad: MONTEVIDEO
6. Fecha de Nacimiento: 1/11/44 Localidad: MONTEVIDEO Departamento MONTEVIDEO
7. Domicilio actual: MANUEL PAGOLA 3267 APTO 504
8. Estado Civil: CASADO
9. Nombre completo del cónyuge: HILDA VICTORIA SUAREZ RICCI DE SPINELLI
10. Número de hijos: ———
11. Documentos del Cónyuge: Cédula de Identidad: 1468039-3 Localidad: MONTEVIDEO
    Credencial Cívica: Serie: AZB Número: 10403 Local: MONTEVIDEO

DATOS FUNCIONALES.

1. Instituto en que ejerce la docencia: FACULTAD DE ARQUITECTURA Localidad: MONTEVIDEO
2. Asignatura que dicta: ASISTENTE TALLER DE PROYECTOS (CARRETO)
3. Especificar si es graduado o nó ..... Grado Docente: .....
4. Especificar si es efectivo o cumple interinato: INTERINO
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: .....
6. Año de egreso de dicho Instituto ..... Título obtenido: .....
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 1972/79
8. Especifique cuál fue su sistema de ingreso a la docencia: NOMBRAMIENTO DIRECTO
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 1972/79
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: NOMBRAMIENTO DIRECTO
11. En caso de poseer Título Universitario, especificarlo: ARQUITECTO
12. Cursos de especialización docente realizados: .....
13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quién fue patrocinado y fecha del mismo: .....
14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo, y causa sintetizada: .....
15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: .....

012878

6455

.....

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición y Localidad o Autoridad que la expidió:...Ajuste 1978.....

.....

.....

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes:

.....

.....

.....

.....

Fecha:.../11/80...Localidad:.....Dpto:.....

Firma del Docente:.....

012879

645/ 139.277-8

BAX

FICHA DEL DOCENTE

A. DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos
   Manuel Erodito Silva Aguilar.-

2. Nombre completo del padre
   Manuel Andrés Silva Sanguinetti.-

3. Nombre completo de la madre
   Carmen Aguilar de Silva.-(F).-

4. Cédula de Identidad del Docente
   1.121.640.-(Dpto. Montevideo).-

5. Credencial Cívica del Docente:

Serie	Número	Localidad
B.L.B.	17 796	Montevideo.-
B.L.B.	17 796	

6. Fecha de nacimiento: 6/X/937 — Localidad: Trinidad.- — Departamento: Flores.-

7. Domicilio actual y teléfono
   Rincón, No. 1393.- 694.- Fray Bentos

8. Estado Civil
   Casado.-

9. Nombre completo del conyuge
   Juanita Pinasco Grant.-

10. Número de hijos
    Dos (2)

11. Documentos del conyuge: C.I. - Localidad - C.C. Serie - Nº - Local
    54 853.-Río Negro L.A.A. 28 171.- Fray Bentos

B. DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia
   Liceo:"Eugenio Capdevielle" de Fray Bentos.-

2. Asignatura que dicta
   Física.-

3. Especificar si es graduado o no: Graduado.- — Grado Docente: 3er.-

4. Especifique si es efectivo o cumple interinato
   Efectivo.-

5. Instituto en el cual realizó su formación docente
   Escuela Militar.-

6. Año de egreso de dicho Instituto: 1957.- — Título obtenido: Alferez de Infantería.-

7. Fecha de ingreso a la Docencia
   7/IV/969.-

8. Especifique cuál fue su sistema de ingreso a la Docencia
   Selección.-

9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto
   7/IV/969.-

10. Sistema de ingreso a la actual función docente
    Regularización.-

012880

FICHA DEL DOCENTE

6457

140792-6

DATOS PERSONALES.

1. Nombre y apellidos completos: Asdrúbal Aurelio Silveri Mazzanti
2. Nombre completo del padre: Vito Silveri Menicucci
3. Nombre completo de la madre: Teresina Mazzanti Costantini
4. Cédula de Identidad del Docente: 849.782 Localidad: Mvideo
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: BGB Número: 4649 Localidad: Mvideo
6. Fecha de Nacimiento: 24 nov. 1939 Localidad: Addis Abeba Departamento:
7. Domicilio actual: Gral. Caraballo 1140 Apto. 101
8. Estado Civil: Casado
9. Nombre completo del cónyuge: María Dolores Fajardo Olivera
10. Número de hijos: 3
11. Documentos del Cónyuge: Cédula de Identidad: 1.969.387 Localidad: Mvideo
    Credencial Cívica: Serie: BGA Número: 5392 Local: Mvdeo.

DATOS FUNCIONALES.

1. Instituto en que ejerce la docencia: Instituto Traumatología Localidad: Mvideo
2. Asignatura que dicta: Ortopedia y Traumatología
3. Especificar si es graduado o nó: Médico Grado Docente: Grado III
4. Especificar si es efectivo o cumple interinato: Interino
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: Instituto Ortopedia y Traumatología
6. Año de egreso de dicho Instituto: 1973 Título obtenido: Médico Traumatólogo
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 1.VII.73
8. Especifique cuál fué su sistema de ingreso a la docencia: Llamado Aspirante 1° Concurso Gº III
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 1.VII.73
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: Llamado Aspirante
11. En caso de poseer Título Universitario, especificarlo: Médico Traumatólogo
12. Cursos de especialización docente realizados:
13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quién fué patrocinado y fecha del mismo: Beca MRREE Gob. Italiano 1968 1969 Bologna Italia. Curso Soc. Cir. São Paulo 1974 1979.
14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo, y causa sintetizada:
15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones:

012882

6457

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición y Localidad o Autoridad que la expidió: ..... en trámite solicitado 13 XII 78.

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: .....

Fecha: 20 XII 80 Localidad: MVIDEO Dpto: MVIDEO

Firma del Docente: [signature]

012883

6458

134 486-0
134 487-8 ✓

FICHA DEL DOCENTE

A. DATOS PERSONALES

Juan Francisco Sanchez Torres
1. Nombre y apellidos completos

Juan Sanchez

2. Nombre completo del padre

Alicia Virginia Torres

3. Nombre completo de la madre

0-46 603

4. Cédula de identidad del docente

JEB 3577 Salta
5. Credencial Cívica del docente: Serie Nro. Localidad

7de setiembre de 1943 Salta Salta
6. Fecha de nacimiento Localidad Departamento

19 de Abril 3081 5271

7. Domicilio actual y teléfono

Salta

8. Estado civil

//

9. Nombre completo del cónyuge

//

10. Número de hijos

//

11. Documentos del cónyuge C.I. Localidad C.C. Serie Nro Loc.

B. DATOS FUNCIONALES

Liceo No 3 Zona Este
1. Instituto en que ejerce la docencia

Matematica

2. Asignatura que dicta

Provisional

3. Especificar si es graduado o no Grado Docente

Interinato

4. Especifique si es efectivo o cumple interinato

5. Instituto en el cual realizó su formación docente

6. Año de egreso de dicho Instituto título obtenido

1972

Octubre de

7. Fecha de ingreso a la Docencia

Nombramiento Directo

8. Especifique cuál fue su sistema de ingreso a la docencia

1975

9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto

Nombramiento Directo

10. Sistema de ingreso a la actual función docente

012884

6458

11. En caso de poseer título universitario, especificarlo

12. Cursos de especialización docente realizados

13. En caso de cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quién fue patrocinado, y fecha del mismo

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada

15. Idem en cuanto a procesamientos y Sanciones

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que le ha correspondido, fecha de expedición, y localidad o Autoridad que lo expidió

EN JULIO DE1978 REALICE UN CURSILLO PARA PROFESORES DE MATEMATICA EN EL INSTITUTO POLITECNICO OSIMANI Y LLERENA

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes

Fecha 19 de diciembre de 1980 Localida Salto Dpto. Salto

Firma del Docente: [signature]

012885

FICHA DEL DOCENTE

6459

DATOS PERSONALES.

1. Nombre y apellidos completos: ...JUAN FELIPE SILVEIRA GRAMONT.....
2. Nombre completo del padre: ...JUAN DE LA CRUZ SILVEIRA LABRART.....
3. Nombre completo de la madre: ..MARIA VICTORIA GRAMONT SILVEIRA.....
4. Cédula de Identidad del Docente: ..1.446.640..... Localidad: ...Montevideo.....
5. Credencial Cívica del Docente:Serie:...AEA... Número: ..26.795 Localidad: ..Montevideo...
6. Fecha de Nacimiento: ...29/1/57..... Localidad: .Maldonado.. Departamento: .Maldonado..
7. Domicilio actual: ....Manuel Alonso 1675.....
8. Estado Civil: ..Soltero.....
9. Nombre completo del cónyuge: .....
10. Número de hijos: .....
11. Documentos del Cónyuge: Cédula de Identidad: ..... Localidad: .....
Credencial Cívica: Serie: ..... Número: ..... Local: .....

DATOS FUNCIONALES.

1. Instituto en que ejerce la docencia: ..Fac. Humanidades y Cs. Localidad: .Montevideo.
2. Asignatura que dicta: ...Armonía y contrapunto.-.....
3. Especificar si es graduado o nó: ....no..... Grado Docente: ....1.....
4. Especificar si es efectivo o cumple interinato: ....interinato.....
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: ..Conservatorio Universitario.....
6. Año de egreso de dicho Instituto: ...-----Título obtenido: ..-----.....
7. Fecha de ingreso a la Docencia: ...1/11/79.-.....
8. Especifique cuál fué su sistema de ingreso a la docencia: ..Designación directa.....
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: ...1/11/79.....
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: ..Designación directa.....
11. En caso de poseer Título Universitario, especificarlo: ...-----.....
12. Cursos de especialización docente realizados: .....-----.....
.....
.....
13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quién fué patrocinado y fecha del mismo: ..-----.....
.....
.....
14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo, y causa sintetizada: .....
.....
15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: .....
.....
.....012886.....

6459

.....

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido. Fecha de expedición y Localidad o Autoridad que la expidió: .....

.....

.....

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: .....

.....

.....

.....

.....

Fecha: 23/12/1988 ..... Localidad: Montevideo Dpto: Montevideo

Firma del Docente: .....

012887

FICHA DEL DOCENTE.

6460

BXX

DATOS PERSONALES.

1. Nombre y apellidos completos: ..[redacted]
2. Nombre completo del padre: .....[redacted]
3. Nombre completo de la madre: ...[redacted]
4. Cédula de Identidad del Docente: ..[redacted]..... Localidad: ..[redacted]
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: [redacted] Número: [redacted] Localidad: [redacted]
6. Fecha de Nacimiento: ..[redacted]..... Localidad: [redacted] Departamento: [redacted]
7. Domicilio actual: ..[redacted]
8. Estado Civil: .....[redacted]
9. Nombre completo del cónyuge: [redacted]
10. Número de hijos: ..[redacted].....
11. Documentos del Cónyuge: Cédula de Identidad: [redacted]..... Localidad: [redacted]
    Credencial Cívica: Serie: ..... Número: ..... Local: .....

DATOS FUNCIONALES.

1. Instituto en que ejerce la docencia: [redacted] Localidad: [redacted]
2. Asignatura que dicta: ..[redacted]
3. Especificar si es graduado o nó: ...[redacted]..... Grado Docente: [redacted]
4. Especificar si es efectivo o cumple interinato: ...[redacted]
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: [redacted]
6. Año de egreso de dicho Instituto: [redacted] Título obtenido: [redacted]
7. Fecha de ingreso a la Docencia: ..[redacted]
8. Especifique cuál fué su sistema de ingreso a la docencia: [redacted]
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: [redacted]
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: [redacted]
11. En caso de poseer Título Universitario, especificarlo: ..[redacted]
12. Cursos de especialización docente realizados: [redacted]
13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quién fué patrocinado y fecha del mismo: Ninguno.-
14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo, y causa sintetizada: Ninguno.-
15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: Ninguno.-

012888

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición y Localidad o Autoridad que la expidió: ....

No posee.-Fue solicitada el 8-1-980 Nº. de trámite 70 Secc. Policial 10ma. de Montevideo para ser presentada al Servicio de Sanidad de las FF. AA. y al Mi-

17. Antecedentes Culturales, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: .....

Varios libros y trabajos publicados en la disciplina / Concurrencia a Jornadas, Congresos y Seminarios / Encargado del Curso regular y del Curso de Post-grado en Medicina Legal de la Facultad de Medicina.-

Fecha: 7-XII-980 Localidad: ———— Dpto: Montevideo

Firma del Docente: Augusto Soiza Larrosa

Dr. Augusto Soiza Larrosa

012889 /

6461

CIRCULAR: CD-89/80 - INSPECCION GENERAL DOCENTE

ANEXO I - Pág. 1

A. DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos: ROSARIO LILIAN SERRA CROCANO
2. Nombre completo del Padre: EDUARDO SERRA ETCHECHURY
3. Nombre completo de la Madre: HAYDEE CROCANO
4. Cédula de Identidad del Docente: 1.307.225 ...Localidad: Mdeo
5. Credencial Cívica del Docente: Serie BKB N° 1007 Localidad Mdeo
6. Fecha de Nacimiento: 15/11/53 ..Localidad .....Dpto. Mdeo...
7. Domicilio actual: Goes
8. Estado Civil...CASADA
9. Nombre completo del Cónyuge..LUIS ALBERTO COSTA GONZALEZ
10. Número de hijos....1.....
11. Documentos del Cónyuge: C.I 185.919 ..Localidad. Mdeo.....
C.C. Serie BTA ...N° 18.854 Localidad Mdeo.

B. DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia..ESCUELA DE COMERCIO
Localidad..MONTEVIDEO...
2. Asignaturas que dicta..DERECHO
3. Especificar si es graduado o no..NO Grado docente..1.....
4. Especifique si es efectivo o cumple interinato..INTERINA...
5. Instituto en el cual realizó su formación docente....—.....
.....
6. Año de egreso de dicho Instituto.....Título obtenido.....
7. Fecha de ingreso a la Docencia....2/5/75.....
8. Especifique cuál fue su sistema de ingreso a la Docencia.....
DESIGNACION.....
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto 2/5/75.....
10. Sistema de ingreso a la actual función docente..DESIGNACION.
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo.....
PROCURADOR.....
12. Cursos de especialización docente realizados.....—.....
.....
.....
.....
.....
13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quién fue patrocinado y fecha del mismo.....—.....
.....

012890

.....

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y Causa sintetizada:.....

.....

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones:.....

.....

.....

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique qué tipo le ha correspondido, fecha de expedición y Localidad o Autoridad que la expidió CATEGORIA A fecha 2-2-78 Jefatura de Policía de Montevideo.....

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes:.....

.....

.....

Fecha: 22/12/80 Localidad..... Dpto. MONTEVIDEO

Firma del Docente:

012891

6462

137.594-8 ✓

FICHA DEL DOCENTE

A. DATOS PERSONALES

CARMEN SOFÍA SELLERA BERMÚDEZ de MACELLARO

1. Nombre y apellidos completos

RAÚL SELLERA GASTAMBIDE

2. Nombre completo del padre

Mª del CARMEN BERMÚDEZ LONGO

3. Nombre completo de la Madre

891-854

4. Cédula de Identidad del Docente

1	BAA	14796	Montevideo
5. Credencial Cívica del Docente:	Serie	Número	Localidad

15-3-41	Montevideo	
6. Fecha de Nacimiento	Localidad	Departamento

Humaitá 1420

7. Domicilio actual y teléfono

Casada

8. Estado Civil

Sergio Macellaro Ramon

9. Nombre completo del Cónyuge

2

10. Número de hijos

596-188 Montevideo AUA 6030

11. Documentos del Cónyuge C.I. Localidad C.C. Serie Nº Inscr.

B. DATOS FUNCIONALES

UO 14

1. Instituto en que ejerce la Docencia

Francés

2. Asignatura que dicta

Graduado (Francés) 40

3. Especificar si es Graduado o nó Grado Docente

Efectivo

4. Especifique si es efectivo o cumple interinato

Instituto de Profesores "Artigas"

5. Instituto en el cual realizó su formación docnete

1968 Profesor.

6. Año de egreso de dicho Instituto Título obtenido

1966

7. Fecha de ingreso a la Docencia

012892

6462

8.Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia
Concurso de Oposición y Méritos

9.Fecha de ingreso docente al actual Instituto
1975

10.Sistema de ingreso a la actual función docente
Concurso de Oposición y Méritos

11.En caso de poseer título universitario, especificarlo
—

12.Cursos de especialización docente realizados
Curso de Polivalencia en la Fac. de Letras de Toulouse
Curso de Especialización Audio-Visual - Vichy

13.En caso de Cursos realizados en el extranjero Motivo del Curso, por quien fué patrocinado, y fecha del mismo
Patrocinados por la Emb. de Francia
1959-60 y 1965

14.En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada

15.Idem en cuanto a procesamientos y Sanciones

16.En caso de poseer Constancia de Habilitación para cargos Públicos especifique que le ha correspondido, fecha de expedición, Localidad o Autoridad que lo expidió.-

17.Agregue, si lo desea, algún otro dato de intereses, referido a sus funciones Docentes.-

Fecha 16-XII-60 Localidad Montevideo Depto.

Firma del Docente:

012893

6463

133233-7

FICHA del DOCENTE

A- DATOS PERSONALES

1.- Nombres y apellidos completos

MARIA ESTHER SACCO GONZALEZ

2.- Nombre completo del Padre

ISRAEL EFRAIN SACCO MARTINEZ

3.- Nombre completo de la Madre

YOLANDA ESTHAR GONZALEZ CASELLA

4.- Cédula de Identidad del Docente

1.974.835

5.- Credencial Cívica del Docente: Serie | Número | Localidad:

B.R.B 7.902 | MONTEVIDEO

6.- Fecha de Nacimiento: | Localidad | Departamento

29 Octubre 1951 | FLORIDA (Ciudad)

7.- Domicilio actual y teléfono

J.J.ROUSSEAU N.3689"bis" Tlf:50.66.18(Flia.TORRE)

8.- Estado Civil

SOLTERA

9.- Nombre completo del Cónyuge

10.- Número de hijos

11.- Documentos del Cónyuge.- C.de I.-Localidad C.C. Serie Mso.Local.-

B.- DATOS FUNCIONALES

1.- Instituto en que ejerce la Docencia

LICEOS Nos 1. 8. 15. 28. Liceo Hbt:MADRE ANA

2.- Asignatura que dicta

DIBUJO

3.- Especificar si es graduado o no.- Grado Docente

No Graduado

4.- Especifique si es efectivo o cumple interinato

Interinato

5.- Instituto en el cual realizó su formación docente

6.- Año de Egreso de dicho Instituto.- Título obtenido

7.- Fecha de Ingreso a la Docencia.-

Año:1973

8.- Especifique cual fué su sistema de ingreso a la Docencia

POR INSPECCION

9.- Fecha de Ingreso como Docente al actual Instituto.-

Marzo de 1980

10.- Sistema de ingreso a la actual función docente.-

NOMBRAMIENTO DE OFICINA CAPITAL

012894

11- En caso de poseer título universitario, especificarlo.

Prep: Arquitectura. Titulos de: "PROF: EN PUBLICIDAD y DIB. ARTISTICO" Y "DECORACION PROFESIONAL" Curso particular de PINTURA .

12- Cursos de especializacion docente realizados.

13- En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fué patrocinado y fecha del mismo.-

14- En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada.-

15- Idem en cuanto a procesamientos y Sanciones.-

16- En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que le ha correspondido, fecha de expedición, Localidad y Autoridad que la expidió.-

Puntaje de inspeccion docente en 1979 (3.informes). 2 informes en 1er Ciclo : 73 Puntos ; 2do Ciclo : 65 Puntos.

Puntaje de la junta calificadora 168 Puntos

17- Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes.-

Fecha.- 15 diciembre 1980 Localidad Montevideo Dpto.- _____

Firma del Docente: [signature]

012895

6464206

133.999-5

Consejo Nacional de Educación
CONSEJO DE EDUCACIÓN PRIMARIA

CONSEJO DE EDUCACION PRIMARIA — INSPECCION NAL. DE EDUCACION ESPECIAL

Departamento de Personal Docente

FICHA DEL DOCENTE

DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos: BEATRIZ MAGDALENA SALVINO SOLERI DE MERMOT
2. Nombre completo del Padre: JOSE SALVINO D'NESSE
3. Nombre completo de la Madre: LAURA CATALINA SOLERI SALVINO
4. Cédula de Identidad del Docente: 690.146 ..... Localidad: Montevideo
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: A Z B ..... Número: 4934 ..... Localidad: Montevideo
6. Fecha de Nacimiento: 1-6-1938 .... Localidad: Montevideo .. Departamento: Montevideo ...
7. Domicilio actual: Pablo Podestá 1440 Montevideo
8. Estado civil: Casada
9. Nombre completo del Cónyuge: .... CARLOS HOMERO MERMOT DEBALI
10. Número de hijos: ... dos .....
11. Documentos del Cónyuge: Cédula Identidad: 610.139 ..... Localidad: Montevideo .....
    Credencial Cívica: Serie: A Z A ..... Número: 13811 .....
    Localidad: Montevideo

DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia: Escuela Nº 206 ..... Localidad ... Montevideo .....
2. Asignaturas o Clase que dicta:
3. Especificar si es graduado o no: SI ..... Grado docente: 5
4. Especifique si es efectivo, cumple interinato o suplencia:
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: Instituto Magisterial María Stagnero de Munar y J.R Sánchez
6. Año de egreso de dicho Instituto: 1961 ..... Título obtenido: Maestro
7. Fecha de ingreso a la Docencia:
8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia:
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto:
10. Sistema de ingreso a la actual función docente:
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo:
12. Cursos de especialización docente realizados: Especialización en el área de R.N.Curso de Directores.Planeamiento y Administración de la Educación.Estimulación temprana.Estimulaciónsensorial.Orientación educativay formación profesional.

012896

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fue patrocinado, y fecha del mismo: .....

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada: .....

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: .....

16 En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición, y Localidad o Autoridad que lo expidió: .....

17. Agregue si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: .....

Designación por parte del Señor Ministro de Educación y Cultura para dictar un curso en Asunción (Paraguay) y otro en Quito (Ecuador).

Fecha: 16-XII-80 Localidad: Montevideo Dpto.: .....

Firma del Docente: .....

012897

135181-6 / 6465

FICHA DEL DOCENTE

A.- DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellido completos: Francisco José Sanguiñedo García
2. Nombre completo del Padre: Francisco Sanguiñedo Palmeiro
3. Nombre completo dela Madre: María de la Visitación García Martínez
4. Cedula de Identidad del Docente: 766.728
5. Credencial Cívica del Docente: Serie ARA ... Número 8226 ... Loc. Montevideo
6. Fecha de Nacimiento 18/3/938 .. Localidad Montev. ... Dep. Montevideo
7. Domicilio Actual: Luis P. Ponce 1471 ap. 401
8. Estado Civil: casado
9. Nombre completo del Cónyugue: Sylvia De Bellis Guerra
10. Número de Hijos: 2
11. Documentos del Cónjugue: Cédula 1.341.145 ... Localidad Montevideo
    C.C.Serie AXA ... Numero 18877 ... Loc. Montevideo

B.- DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia O.R.T. ... Localidad Montevideo
2. Asignatura que Dicta Dibujo
3. Especificar si es graduado o no graduado ... Grado Docente 4
4. Especificar si es efectivo o cumple interinato efectivo
5. Instituto en el cual realisó su formación Docente: ———
6. Año de egreso de dicho Instituto ... Titulo obtenido ———
7. Fecha de ingreso a la docencia: 26 de enero de 1968
8. Especificar cual fue su sistema de Ingreso a la Docencia: Concurso de oposición y méritos año 1967
9. Fecha de ingreso como Docente al actual Instituto: 4/12/975
10. Sistema de ingreso como Docente al actual Instituto: designación.
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo: ———
12. Cursos de especialización docente realizados: ———
13. En caso de cursos realizados en el Extranjero, Motivo del Curso, por quién fue patrocinado y fecha del mismo: ———
14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: fecha del mismo y causa sintetizada: ———
15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: ———
16. En caso de poseer Constancias de Habilitación para Cargos Públicos especificar que tipo le ha correspondido, fecha de expedicion y la calidad o Autoridad que le expidió: ———
17. Agregue, si lo desea algún otro dato de interés referido a sus funciones Docentes: ———

FECHA: 15 / 12 / 980 LOCALIDAD Montevideo
DEPTO Montevideo

Firma del Docente

012898

6466

135.621-1

FICHA DEL DOCENTE

A.- DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellido completos ..STELLA GLADYS SANTOS YORIO
2. Nombre completo del Padre ..ANTONIO SANTOS PRIETO....
3. Nombre completo de la Madre..GLADYS YORIO LANDIN....
4. Cédula de Identidad del Docente .1.049.822.....
5. Credencial Cívica del Docente: Serie BAB.. Nº 30848.Localidad Mont.
6. Fecha de nacimiento 1/XII/46...Localidad MONT....Departamento MONT.
7. Domicilio actual ..ALARCÓN...1590..APTO 4.....
8. Estado Civil ..CASADA.....
9. Nombre completo del Cónyuge ..JORGE de ORRICO MIRALDI..
10. Número de hijos ..2.....
11. Documentos del Cónyuge Cédula ..974662.2..Localidad.MONT..
    C.Cívica Serie.BCA.Nº.3729..Localidad.MONT.

B.- DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia LA MERCED.....Localidad.MONT.
2. Asignaturas que dicta LITERATURA Y IDIOMA ESPAÑOL
3. Especificar si es Graduado o no .NO.....Grado docente....
4. Especificar si es Efectivo o Cumple Interinato EFECTIVO.....
5. Instituto en el cual realizó su formación Docente IPA.....
6. Año de egreso de dicho Instituto.1969.....Título obtenido.....
7. Fecha de Ingreso a la Docencia..1968.....
8. Especificar cual fue su sistema de Ingreso a la Docencia.....
   PRESCRIPTOS Y SUPLENCIAS - PUNTOS DOCENTE.....
9. Fecha de ingreso como Docente al actual Instituto.1970.....
10. Sistema de Ingreso a la actual función docente DESIGNACION DE LA DIRECCION -
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo.....
12. Curso de especialización docente realizados ...-.....
    .....
    .....
13. En caso de Cursos realizados en el Extranjero; Motivo del Curso, por quien fue patrocinado y fecha del mismo ...-.....
    .....
    .....
14. En caso de haber sido objeto de Sumarios; fecha del mismo y causa sintetizada .....
    .....

012899

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones .....
.....
.....

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especificar que tipo le ha correspondido, fecha de expedición y localidad o Autoridad que le expidió .....
.....
.....
.....

17. Agregue, si lo desea algún otro dato de interés referido a sus funciones Docentes.....
.....
.....
.....
.....

FECHA Dic 1980 LOCALIDAD MONTEVIDEO

DEPARTAMENTO MONTEVIDEO

Firma del Docente .....

012900

FICHA del Docente.-

A. DATOS PERSONALES

136808-3 ✓ 6467

~~136807~~-5

EDUARDO SCHELLENBERG ORLOFF

1.Nombres y apellidos completos

MENAZEI SCHELLENBERG ORLOFF

2.Nombre completo del Padre

ANA ORLOFF ORENBACH

3.Nombre completo de la Madre

C.I. Nº 560.712 Montevideo

4.Cédula de Identidad del Docente

Ciudadano legal desde 10/8/1949 AJA 4724 Montevideo

5.Credencial Cívica del Docente.: Serie: Número: Localidad.:

12/5/1929 Buenos Aires Capital Federal

6.Fecha de Nacimiento.: Localidad.: Departamento

Patria 532 piso 1º apartamento 101 Teléfono 41 46 26

7.Domicilio actual y teléfono

Casado

8.Estado Civil

HEBE RODRIGUEZ ARTECONA

9.Nombre completo del Cónyuge

Dos

10.Número de hijos

Nº 521170 Montevideo AZB 3415 Montevideo

11.Documentos del Cónyuge. D/ C.de I.-Localidad.C.C. Serie.Nro.Local.

B.DATOS FUNCIONALES

Liceo Nº 28

1.Instituto en que ejerce la Docencia

Matemática

2.Asignatura que dicta

Graduado Séptimo (7º) grado

3.Especificar si es graduado ó no. Grado Docente. Localidad.:

Efectivo

4.Especifique si es efectivo ó cumple interinato. Departamento

5.Instituto en el cual realizó su formación docente.

6.Año de Egreso de dicho Instituto. Título obtenido

Marzo de 1955

7.Fecha de ingreso a la Docencia.

Nombramiento directo. Luego concurso méritos y oposición en 1964.

8.Especifique cuál fué su sistema de ingreso a la Docencia

Marzo de 1971

9.Fecha de ingreso como Docente al actual Instituto.

Ver Nº 8

10.Sistema de ingreso a la actual función docente.

012901

6467

Ingeniero Civil -------

11. En caso de poseer título universitario, especificarlo.

---

12. Cursos de especialización docente realizados.

---

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fué patrocinado y fecha del mismo.-

---

---

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada.

---

15. Idem en cuanto a procesamientos y Sanciones.

Constancia en trámite. Solicitada con el Nº 1914 para ser presentada a la Intendencia Municipal de Montevideo.

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique qué le ha correspondido, fecha de expedición, Localidad y Autoridad que la expidió.

---

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes.

Fecha 6-12 de diciembre 1980 Localidad Montevideo Dpto.: Montevideo

Firma del Docente.: [signature]

012902

6468

136954-5

FICHA DEL DOCENTE

A.- DATOS PERSONALES.

1. Nombre y apellido completos Miguel Gustavo Schmidt Gazzano
2. Nombre completo del Padre Carlos Adolfo Schmidt
3. Nombre completo de la Madre Juana Margarita Gazzano
4. Cédula de Identidad del Docente 1.720.829
5. Credencial Cívica del Docente: Serie CEA Número 10090 Localidad Canelones
6. Fecha de nacimiento 20/V/41 Localidad Paysandú Departamento Pay.
7. Domicilio actual Artigas 385 - La Paz
8. Estado Civil Soltero
9. Nombre completo del Cónyugue —
10. Número de Hijos —
11. Documentos del Cónyugue Cedula — Localidad —
    C.Civica Serie — Número — Localidad —

B.- DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia Clyo Pío Localidad Colón
2. Asignatura que dicta Educación Musical
3. Especificar si es Graduado o no — Grado Docente —
4. Especificar si es Efectivo o Cumple Interinato —
5. Instituto en el cual realizó su formación Docente —
6. Año de egreso de dicho Instituto — Título obtenido —
7. Fecha de ingreso a la Docencia Marzo 1961
8. Especificar cual fue su sistema de Ingreso a la Docencia Contratado
9. Fecha de ingreso como Docente al actual Instituto III/1961
10. Sistema de ingreso a la actual función docente Contratado
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo —
12. Curso de especialización docente realizados —
13. En caso de Cur sos realizados en el Extranjero: Motivo del // Curso, por quién fué patrocinado y fecha del mismo —
14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: fecha del mismo y // causa sintetizada —
15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones —

012903

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Publicos, especificar que tipo le ha correspondido, fecha de expedición y localidad o Autoridad que le expidió .....
.....
.....
.....

17. Agregue, si lo desea algún otro dato de interés referido a sus funciones Docentes .....
.....
.....
.....
.....

FECHA 18/XII/80 ..... LOCALIDAD Villa Colón .....
DPTO. Montevideo .....

Firma del Docente .....

012904

6469

137.597-1

FICHA DEL DOCENTE

A. DATOS PERSONALES

MARIA MARTA SOLLERA GASTAMBIDE
1. Nombre y apellidos completos

RAUL SOLLERA CASTRO
2. Nombre completo del Padre

SOFIA MARGARITA GASTAMBIDE DE SOLLERA
3. Nombre completo de la Madre

710.144
4. Cédula de Identidad del Docente

M.D.A. 4066 MONTEVIDEO
5. Credencial Cívica del Docente : Serie Número Localidad

16 DE MAYO DE 1934 MONTEVIDEO
6. Fecha de Nacimiento Localidad Departamento

JOAQUIN DE SALTERAIN 1055 41-08-87
7. Domicilio actual y teléfono

DIVORCIADA
8. Estado Civil

PABLO JACINTO SALVADOR GARCIA
9. Nombre completo del Cónyuge

4 ANDREA MARIA- SOFIA- MARCELO -LUCIA
10. Número de hijos

584.958 B.P.B. 6570- MONTEVIDEO
11. Documentos del Cónyuge C.I. Localidad C.C. Serie Nro. Localidad

B. DATOS FUNCIONALES

LICEO No.4 JUAN ZORRILLA DE S.M. MARTIN
1. Instituto en que ejerce la Docencia

HISTORIA
2. Asignatura que dicta

SE DUDA Gr. DI
3. Especificar si es graduado o no Grado Docente

EFECTIVO
4 Especifique si es efectivo o cumple interinato

INSTITUTO DE PROFESORES ARTIGAS - IN DE CENTRO I.P. DE FORMACION DOCENTE
5. Instituto en el cual realizó su formación docente

JUNIO 1967 PROFESORA
6 Año de egreso de dicho Instituto título obtenido

MAYO 1954
7. Fecha de ingreso a la docencia

012905

// EN 1954 (NOMBRAMIENTO DIRECTO) 1967 (CONCURSO DE MERITOS)

8 . Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia

1961

9 . Fecha de ingreso como docente al actual Instituto

EN 1954 NOMBRAMIENTO DIRECTO 1967 POR CONCURSO DE MERITOS

10. Sistema de ingreso a la actual función docente

11. En caso de poseer título universitario, especificarlo

12 Cursos de especialización docente realizados

I.F.

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero : Motivo del Curso, por quien fue patrocinado, y fecha del mismo

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios : Fecha del mismo y causa sintetizada

15. Idem en cuanto a procesamientos y Sanciones

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para cargos Públicos, especifique que le ha correspondido, fecha de expedición, y Localidad o Autoridad que lo expidió

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés referido a sus funciones Docentes

Fecha 9/XII/80 Localidad _____ Dpto. MONTE IDEO

Firma del Docente : María Augusta Tellería

012906

6470

Δ38234-0

ANEXO I - Pág. 1

FICHA DEL DOCENTE

A. DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos: PABLO SEUGI PEREIRA
2. Nombre completo del Padre: FRANCISCO SEUGI SIBERI
3. Nombre completo de la Madre: JACINTA PEREIRA LUZARDO
4. Cédula de Identidad del Docente: 10.708 ..... Localidad: Treintay. Tres
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: FAA N. 17.172 Localidad Treinta y Tres
6. Fecha de Nacimiento: 4/12/935 Localidad Treinta y Tres Depto.: Treinta y Tres
7. Domicilio Actual: Rincón 206
8. Estado civil: casado
9. Nombre completo del Cónyuge: ELIDA ALBA OJEDA GONZALEZ DE SEUGI.
10. Número de hijos: 4
11. Documento del Cónyuge: C.I.: 46.983 Localidad: Treinta y Tres

C.C.: Serie FAA 36.368 Localidad Treintay.Tres

B. DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia: Centro Docente Urbano

   Localidad: Treinta y Tres
2. Asignaturas que dicta: Coordinador de Talleres
3. Especificar si es graduado o no: si. Grado Docente: 4
4. Espacifique sé es efectivo o cumple interinato: efectivo
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: .....

   ....
6. Año de egreso de dicho Instituto: .... Título obtenido: .....
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 2 de agosto de 1965
8. Espacifique cuál fue su sistema de ingreso a la Docencia: directa
9. Fecha de ingreso como docente al actual instituto: 3/1977
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: directa
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo: .....

    .....

012907

6470

12. Cursos de especialización docente realizados: CURSO DE CAP CITACION DOCENTE EMPLEO CORRECTO DE MATERIAL Y EQUIPOS DE PROYECCION REALIZADO EN DEPARTAMENTO DE ENSEÑANZA AUDIO VISUAL DE UTU

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quién fue patrocinado y fecha del mismo: CURSO POR CORRESPONDENCIA EN LA ESCUELA DE LA CCC DE SAN SEBASTIAN, ESPAÑA: RADIO MONTADOR Y TELEVISION 1974 a 1977

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y Causa sintetizada: .....

15. Idem en cuanto a Procesamientos y sanciones: .....

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique qué tipo le ha correspondido, fecha de expedición y Localidad o o Autoridad que lo expidió: .....

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: .....

Fecha: 16/12/80 Localidad: Treinta y Tres Dpto: Trein y Tres

Firma del Docente: [signature]

012908

6471

139941-9

FICHA DEL DOCENTE

A.- DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellido completo: Valentina Silveira Mello.-
2. Nombre completo del Padre: José María SILVEIRA AGUIAR.-
3. Nombre completo de la Madre: Rosa Nira DE MELLO TETTAMANTI.-
4. Cédula de Identidad del Docente: Nº1.305.961.- Montevideo.-
5. Credencial Cívica del Docente: Serie A.T.B. Nº 5097 Localidad Montevideo.-
6. Fecha de Nacimiento 10/1/931 Localidad Montevideo Departamento Montevideo.
7. Domicilio actual: Chucarro Nº1232/201.- Tel.785071.-
8. Estado Civil: Soltera.-
9. Nombre completo del Cónyugue: -
10. Número de Hijos: 1
11. Documentos del Cónyugge. Cédula: - Localidad: -
    C. Cívica. Serie: - Nº: - Localidad: -

B.-DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia: Dámaso Larrañaga- Yavne - Huerto.- Localidad: Montevideo
2. Asignatura que dicta: Francés.-
3. Especificar si es Grado o no: GRADUADO Grado Docente: 3º
4. Especificar si es Efectivo o Cumple Interinato: EFECTIVO.-
5. Instituto en el cual realizó su formación Docente: "ALLIANCE FRANCAISE"
6. Año de egreso de dicho Instituto: Año 1966 Título obtenido: "Diplôme Supérieur"
7. Fecha de Ingreso a la Docencia: Privado:1961.- Oficial:1968.-
8. Especificar cual fue su sistema de ingreso a la Docencia: Concurso oposición y méritos.-
9. Fecha de ingreso como docente alla actual instituto: 1980 (Dámaso Larrañaga)
10. Sistema de Ingreso a la actual función docente: Traslado.-
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo: Escribano Público.-
12. Curso de Especilización docente realizado. —: "Temas Actuales de Educación" Prof. François Hingue. en Inst. Prof. "Artigas" en set.1968.-Cursillo de "Lengua y Civilización Francesas" organizado por la Insp. de Francés del 5 al 12/11/68
13. En caso de cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quién fue patrocinado y fecha del mismo: "Instituto de Profesores de Francés en el extranjero" Secretaria.- Mme. Stourdzé.-Año 1968.-11) "Centre International D'Etudes (1)
14. En caso de haber sido Objeto de Sumario: fecha del mismo y causa sintetisada: -
15. Idem en cuanto a Procesamiento y sanciones: -
16. En caso de poseer constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especificar

012909

6471

que tipo le ha correspondido, fecha de expedición y localidad o Autoridad que le expidió.....

.....

.....

17. Agregue si lo desea algún otro dato de interés referido a sus funcione docentes.

(1) Pédagogiques "Univarité de France.- Sèvres.- Paris.- Francia.- Año 1969.-

PROFESOR ASISTENTE de Derecho Notarial en la Facultad de Derecho y C. Sociales.-Curso para Notariado.-

.....

.....

.....

Fecha Montevideo, dic. 1980.- LOCALIDAD Montevideo.-

DEPTO. Montevideo.-

Firma del Docente Valentina Silvera Mello

012910

140121-5 6472
149399-1

FICHA DEL DOCENTE.

A.- DATOS PERSONALES.

1) Nombre y apellido completos. MARÍA DEL CARMEN TERESITA SILVERA VILLAR
2) Nombre completo del Padre:. . ADHEMAR SILVERA . . . . . .
3) Nombre completo de la Madre:. JULIA MARGARITA VILLAR DE SILVERA
4) Cédula de Identidad del D ocente:. . 1.080.582. . . . . .
5) Credencial Cívica del Docente:Serie. AFA Número 348. Localidad. MONTEV. .
6) Fecha de nacimiento. 1/8/45 Localidad MONTEV. Departamento MONTEV. . .
7) Domicilio actual. ROBINSON 3503. APTO. 3. . . . . .
8) Estado Civil. . SOLTERA. . . . . .
9) Nombre completo del Cónyugue. . . . . .
10) Número de Hijos. . . . . .
11) Documentos del Cónyugue. Cédula. . . . . .Localidad. . . . . .
C. Cívica Serie. . . .Número. . . . . Localidad. . . .

B.- DATOS FUNCIONALES.

1) Instituto en que ejerce la Docencia REGINA MARTYRUM .Localidad. MONTEV
2) A signaturas que dicta:. HISTORIA. . . . . .
3) Especificar si es Graduado o no. GRADUADA.. Grado Docente. 2º. . . . .
4) Especificar si es efectivo o cumple Interinato. . EFECTIVO. . . . . .
5) Instituto en el cual realizó su formación Docente INST. DE PROF. ARTIGAS.
6) Año de egreso de dicho Instituto 1976. . .Título obtenido PROF. de HISTORIA
7) Fecha de Ingreso a la Docencia. 1970. . . . . .
8) Especificar cual fue su sistema de Ingreso a la Docencia. POR OPOSICION DE CAPITAL . . . . . .
9) Fecha de ingreso como Docente al actual Instituto. 1970. . . . . .
10) Sistema de ingreso a la actual función docente. POR SUPLENCIAS. . . .
11) En caso de poseer título universitario, especificarlo. . Na . . . . . .
12) Curso de especialización docente realizados. . . . . .
. . . . . .
. . . . . .
13) En caso de Cursos realizados en el Extranjero:Motivo del Curso, por .. quien fue patrocidano y fecha del mismo. . . . . .
. . . . . .
. . . . . .
14) En caso de haber sido objeto de Sumarios:Fecha del mismo y causa sintetizada. . . . . .
. . . . . .
15) Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones. . . . . .
. . . . . .
. . . . . .
16) En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especificar que tipo le ha correspondido, fecha de expedición y localidad . o Autoridad que le expidió. . . . . .
. . . . . .
. . . . . .
. . . . . .

012911

6472

17) Agregue, si lo desea algún otro dato de interés referido a sus funciones Docentes. . . . . .

. . . . . .

. . . . . .

. . . . . .

. . . . . .

FECHA. 16/12/80 . . . LOCALIDAD. MONTEVIDEO .

DEPTO. MONTEVIDEO. . . .

Firma del Docente. . . . . .

012912

6473
Δ40-403-7

FICHA DEL DOCENTE

A DATOS PERSONALES

1.- Nombre y apellidos completos ..... Mario José SIRI CHIESA .....

2.- Nombre completo del Padre ..... José María Valentín SIRI PISANO .....

3.- Nombre completo de la Madre ..... Adela CHIESA CHIESA .....

4.- Cédula de identidad del docente ..... 561.513 ..... Localidad ..... Montevideo .....

5.- Credencial Cívica del Docente: Serie ..... BRA ..... Nº ..... 8142 ..... Localidad ..... Montevideo .....

6.- Fecha de nacimiento ..... 19/01/29 ..... Localidad ..... Montevideo ..... Depto. ..... Montevideo .....

7.- Domicilio actual ..... Felipe Cardoso 1416 Apto. 101 .....

8.- Estado civil ..... Soltero .....

9.- Nombre completo del cónyugue .....

10.- Número de hijos .....

11.- Documentos del cónyugue: C.I. ..... Localidad .....

C.C.: Serie ..... Nº ..... Localidad .....

B DATOS FUNCIONALES

1.- Instituto en que ejerce la docencia ..... C.D. PANTANOSO (NAUTICA Y PESCA) .....

Localidad ..... Montevideo .....

2.- Asignaturas que dicta: .....

3.- Especificar si es graduado o no ..... si ..... Grado docente ..... 5to. .....

4.- Especifique si es efectivo o cumple interinato ..... Efectivo .....

5.- Instituto en el cual realizó su formación docente: ..... Instituto Normal .....

Ma. Stagnero de Munar .....

6.- Año de egreso de dicho Instituto ..... 1964 ..... Título obtenido ..... Profesor .....

7.- Fecha de ingreso a la Docencia: ..... 1956 .....

8.- Especifique cual fue su sistema de ingreso a la Docencia ..... Directo y concurso de oposición .....

9.- Fecha de ingreso como docente al actual Instituto ..... 1964 .....

10.- Sistema de ingreso a la actual función docente ..... Designación directa .....

11.- En caso de poseer título universitario, especificarlo .....

12.- Cursos de especialización docente realizados ..... 1º Segundo Centro Latinoamericano de Capacitación Pesquera. 2do. Curso de Oceanografía y Biología Marina 3ro. Evaluación de Recursos Pesqueros y 4to. ..ología y Evaluación de Poblaciones de Camarones. .....

.....

13.- En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fue patrocinado y fecha del mismo: ..... Pesca- 1º FAO (1954) 2do. UNESCO (1955) 3ro. FAO (1966) 4to FAO (1971) .....

.....

012913

6473

14.- En caso de haber sido objeto de Sumarios:Fecha del mismo y Causa sintetizadas: (si) 1976- En averiguaciones por medidas preventivas de seguridad

15.- Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones : No

16.- En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición y Localidad o Autoridad que lo expidió: Si Categoría (A) Agosto de 1978 Montevideo Seccional 9a. de Policia

17.- Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes 1980- Investigación Pesquera y Docencia en Oceanografía Física para I y II respectivamente en el noveno y décimo semestre de la Unidad de Ciencias Marinas de la Universidad de Baja California México

Fecha 18/12/80 Localidad Montevideo Depto. Montevideo

Firma del docente

012914

6474

141219-6
159788-0

ANEXO I - Pág. 1

FICHA DEL DOCENTE

A. DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos: AGUSTIN SOSA
2. Nombre completo del Padre: Desconocido
3. Nombre completo de la Madre: Palmira Valentina Sosa
4. Cédula de Identidad del Docente: 110613 Localidad: T.y Tres
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: F.A.A. 12323 Localidad: T.y Tres
6. Fecha de Nacimiento: 23/6/925 Localidad: Ciudad Dpto.: T.y Tres
7. Domicilio Actual: Cebellati 373 T.y Tres
8. Estado civil: Casado
9. Nombre completo del Cónyuge: Maria Leivas
10. Número de hijos: 2
11. Documento del Cónyuge: C.I. 45334 Localidad: T.y Tres
    C.C.: Serie F.A.A. 18573 Localidad: T.yTres

B. DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia: Centro Docente Urbano
   Localidad: T.y Tres
2. Asignaturas que dicta: Dibujo-Tecnologia y Taller
3. Especificar si es graduado o no: Si Grado Docente: 7o
4. Especifique sé es efectivo o cumple interinato: Efectivo
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: ———
   .....
6. Año de egreso de dicho Instituto: ——— Título obtenido: ———
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 16 de Abril de 1956
8. Especifique cuál fue su sistema de ingreso a la Docencia: Directo
9. Fecha de ingreso como docente al actual instituto: 16/4/956
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: Directo
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo: ———
    .....

012915

6474

12. Cursos de especialización docente realizados: ——.....

.....

.....

.....

.....

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quién fue patrocinado y fecha del mismo: ——.....

.....

.....

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y Causa sintetizada: ——.....

.....

15. Idem en cuanto a Procesamientos y sanciones: ——.....

.....

.....

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique qué tipo le ha correspondido, fecha de expedición y Localidad o a Autoridad que lo expidió: ——.....

.....

.....

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: Curso de Carpintería en Esc. Ind. de T.y Tres. Dibujo en el museo Municipal de T.y Tres.

.....

.....

Fecha: 16/12/80 Localidad: T.y Tres..... Dpto: T.y Tres.....

Firma del Docente: Agustín Sorg

012916

141.779-9 6475

Consejo Nacional de Educación
CONSEJO DE EDUCACIÓN PRIMARIA

Departamento de Personal Docente

FICHA DEL DOCENTE

DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos: Aída Benjamina Sosa de Sena
2. Nombre completo del Padre: .....
3. Nombre completo de la Madre: María Isabel Sosa Puñales (fallecida)
4. Cédula de Identidad del Docente: 29.252 Localidad: Treinta y Tres
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: F.A.A. Número: 26105 Localidad: Treinta y tres
6. Fecha de Nacimiento: 16 de marzo Localidad: Rocha Departamento: Rocha
7. Domicilio actual: Pastaleón Artigas 415 - Treinta y Tres
8. Estado civil: casada
9. Nombre completo del Cónyuge: Florencio Bernardino Sena Cardoso
10. Número de hijos: 2
11. Documentos del Cónyuge: Cédula Identidad: 29.955 Localidad: Treinta y Tres
    Credencial Cívica: Serie: F.A.A. Número: 24357
    Localidad: Treinta y Tres

DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia: Esc. 25 "José P. Varela" Localidad: Treinta y Tres
2. Asignaturas o Clase que dicta: 2º año
3. Especificar si es graduado o no: graduado Grado docente: 4º
4. Especifique si es efectivo, cumple interinato o suplencia: efectivo
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: Instituto Normal María Stagnero de Munar y Joaquín A. Sánchez
6. Año de egreso de dicho Instituto: 1947 Título obtenido: Maestra 1er. grado
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 10 de mayo de 1947
8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia: Ganó el concurso
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 1969
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: traslado
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo: .....
12. Cursos de especialización docente realizados: .....

012917

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fue patrocinado, y fecha del mismo: .....

.....

.....

.....

.....

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada: .....

.....

.....

.....

.....

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: .....

.....

.....

.....

.....

16 En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición, y Localidad o Autoridad que lo expidió: .....

...Fé Democrática. Expedida por. BN. de In. Nº10

.....

.....11 de febrero 1946...

17. Agregue si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: .....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Fecha 11 de diciembre 1990 Localidad Treinta y Tres. Dpto. Treinta y Tres.

Firma del Docente: ...Hilda Sosa de Saez...

012918

172713-0 6476

F I C H A D E L D O C E N T E

A. DATOS PERSONALES

1) Nombre y Apellidos completos: Gumersindo Suárez Pintos.....

2) Nombre completo del padre: Rufino Suárez.....

3) Nombre completo de la madre: Orfilia Pintos.....

4) Cédula Identidad del Docente. 25.461.....Localidad Melo.....

5) Credencial Cívica del Docente: Serie GFB Nro. 2086 ..Localidad F. Muerto

6) Fecha de Nacimiento: 24/7/1938 Localidad Fraile Muerto ..Dpto. Cerro Largo

7) Domicilio actual: Fraile Muerto.....

8) Estado civil: Casado.....

9) Nombre completo del Cónyuge: Nilda Sir Gómez.....

10) Número de hijos: ...3.....

11) Documentos del Cónyuge: C.I. 63.710.....Localidad..Melo.....

C.C.:Serie...GFB.....Nro...4027....Localidad: F. Muerto

B, DATOS FUNCIONALES:

Instituto en que ejerce la Docencia: Centro Docente Urbano.....

Localidad ...Fraile Muerto.....

Asignatura que dicta: Jefe Talleres de Producción.....

Especificar si es graduado o no: si....Grado docente 5º.....

Especifique si es efectivo o cumple interinato: Efectivo.....

Instituto en el cual realizó su formación docente: .....

.....

Año de egreso de dicho Instituto: .....Título obtenido.....

Fecha de ingreso a la docencia al actual instituto: ..3/4/1961.....

Especifique cúal fue su sistema de ingreso a la Docencia:..Directa.....

Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: .....

Sistema de ingreso a la actúal función docente: Concurso de méritos...

En caso de poseer título universitario, especificarlo:.....

Cursos de especialización docente realizados:..Metrología en C.C.T. en 9/1976.....

.....

.....

En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quién fue patrocinado y fecha del mismo:.....

.....

En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y Causa sintetizada: .....

Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: .....

.....

012919

En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique qué tipo le ha correspondido, fecha de expedición y Localidad o Autoridad que lo expidió.....

.....

Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: Egresado de la Escuela Industrial de Fraile Muerto en el año 1956, (Mecánica General), Realizó el curso de Metrología en el C.C.T. el 9/ 1976; y el curso de Seguridad Industrial en Treinta y Tres.....

.....

Fecha: 17/ 12/ 1980 ... Localidad Fraile Muerto ... Dpto. Cerro Largo .....

Firma del Docente: [signature]

[illegible]

12 920

FICHA DEL DOCENTE

6477
374.291 L5

DATOS PERSONALES.

1. Nombre y apellidos completos: ELIC SAITTLI FEDERICO
2. Nombre completo del padre: JUAN SAITTLI VENTRESCA
3. Nombre completo de la madre: FILADELFA FEDERICO VOLPE
4. Cédula de Identidad del Docente: 1.856.914 Localidad: MONTEVIDEO
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: BAA Número: 24977 Localidad: MONTEVIDEO
6. Fecha de Nacimiento: 25/4/57 Localidad: MONTEVIDEO Departamento: MONTEVIDEO
7. Domicilio actual: FRANCISCO J. MUÑOZ 3324
8. Estado Civil: SOLTERO
9. Nombre completo del cónyuge:
10. Número de hijos:
11. Documentos del Cónyuge: Cédula de Identidad: Localidad:
    Credencial Cívica: Serie: Número: Local:

DATOS FUNCIONALES.

1. Instituto en que ejerce la docencia: INST. FISICA (F. INGENIERIA) Localidad: MONTEVIDEO
2. Asignatura que dicta: AYUDANTE DE LA CATEDRA DE FISICA I
3. Especificar si es graduado o nó: NO Grado Docente: 1
4. Especificar si es efectivo o cumple interinato: INTERINO
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: FACULTAD DE INGENIERIA
6. Año de egreso de dicho Instituto: Título obtenido: BACHILLER EN ING. CIVIL
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 1/6/78
8. Especifique cuál fué su sistema de ingreso a la docencia: POR CONCURSO
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 1/6/78
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: POR CONCURSO
11. En caso de poseer Título Universitario, especificarlo: BACHILLER EN ING. CIVIL
12. Cursos de especialización docente realizados:
13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quién fué patrocinado y fecha del mismo:
14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo, y causa sintetizada:
15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones:

012921

6477

.....

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición y Localidad o Autoridad que la expidió: .....

.....

..... EN TRAMITE .....

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: .....

.....

.....

.....

.....

Fecha: ..... 5/12/80 ..... Localidad: MONTEVIDEO Dpto: MONTEVIDEO

Firma del Docente: .....

012922

6478

176.934-8

FICHA DEL DOCENTE

A. DATOS PERSONALES

Lidia Estela Scanarotti Trujillo de Matteo

1. Nombre y apellidos completos

José Scanarotti Castignola

2. Nombre completo del Padre

Francisca Bruna Trujillo Delgado

3. Nombre completo de la Madre

498.689 José Scanarotti Castignola

4. Cédula de Identidad del Docente

498.689

5. Credencial Cívica del Docente : Serie CAA Número 8260 Localidad Pando (Canelones)

6. Fecha de Nacimiento 11/5/27 Localidad Pando Departamento Canelones

7. Domicilio actual y teléfono Recoquista 340 Apto 602 955713

8. Estado Civil Casada

9. Nombre completo del Cónyuge Héctor Mario Matteo Guarino

10. Número de hijos

11. Documentos del Cónyuge C.I. 614.408 Localidad C.C. Serie ANB Nro. 5528 Localidad

B. DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia Liceo Nº 4 "Juan Zorrilla de San Martín" — Maristas

2. Asignatura que dicta Idioma Español

3. Especificar si es graduado ~~o no~~ Grado 4º Docente

4 Especifique si es efectivo ~~o cumple interinato~~

5. Instituto en el cual realizó su formación docente 1) Instituto de Estudios Superiores — 2) Instituto de Profesores "Artigas" En I.P.A.

6 Año de egreso de dicho Instituto 1953 y 1971 respectivamente título obtenido Prof. de IDIOMA ESPAÑOL

7. Fecha de ingreso a la docencia 11

012923

11

8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia Carpeta de méritos para llamado a aspirantes a suplencias y Escalafones de Enseñanza Secundaria

9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto

1969

10. Sistema de ingreso a la actual función docente Concurso entre Egresados del Ex I.P.A. (Instituto de Profesores Artigas)

11. En caso de poseer título universitario, especificarlo

12 Cursos de especialización docente realizados Curso de perfeccionamiento docente realizado por la Inspección Docente de la Asignatura (CONAE) 1980

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero : Motivo del Curso, por quien fue patrocinado, y fecha del mismo Becaria del Instituto de Cultura Hispánica 1954 y 1959 2) Becaria del Gobierno Francés 1960 (Sorbonne) Curso de especialización realizado por Inspección Docente (1980)

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios : Fecha del mismo y causa sintetizada

15. Idem en cuanto a procesamientos y Sanciones

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para cargos Públicos, especifique que le ha correspondido, fecha de expedición, y Localidad o Autoridad que lo expidió

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés referido a sus funciones Docentes

Fecha 15/XII/80 Localidad Montevideo Dpto.

Firma del Docente : Lidia E. Lanarotti de Matta

012924

6378

FICHA DEL DOCENTE

137815-5.

A. DATOS PERSONALES

Juan Pedro Silveira Artegoytia

1. Nombre y apellidos completos
Ignacio Antonio Silveira Lucas

2. Nombre completo del padre
Herminia Artegoytia García

3. Nombre completo de la madre
No.32.887 (Salto)

4. Cédula de identidad del docente
JAB 3902 Salto

5. Credencial Cívica del docente: Serie Nro. Localidad
29 de junio de 1934 Salto Salto

6. Fecha de nacimiento Localidad — Departamento
Avda.Barbieri 1175 5065

7. Domicilio actual y teléfono
Casado

8. Estado civil
María Graciela Machado Galvalisi

9. Nombre completo del cónyuge
Tres

10. Número de hijos
51.589 Salto JBC 5351 Salto

11. Documentos del cónyuge C.I. Localidad C.C.Serie Nro loc.

B. DATOS FUNCIONALES

Liceo No.2 de Salto, Liceo No.3

1. Instituto en que ejerce la docencia
QUIMICA

2. Asignatura que dicta
GRADUADO 5to.

3. Especificar si es graduado o no Grado Docente
EFECTIVO

4. Especifique si es efectivo o cumple interinato
//////////////////////////

5. Instituto en el cual realizó su formación docente
//////////////////////////

6. Año de egreso de dicho Instituto título obtenido
16/3/1964

7. Fecha de ingreso a la Docencia
Designación Directa

8. Especifique cuál fue su sistema de ingreso a la docencia
1968

9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto
Designación Directa

10. Sistema de ingreso a la actual función docente

012925

6378

//////////////////////////////////

11. En caso de poseer título universitario, especificarlo .
Montevideo años 1970 y 1977, Salto 1978-1980 en el Inst. Pol. Osimani y Llerena de Salto, Artigas 1979 .-

12. Cursos de especialización docente realizados
//////////////////////////////////// //

13. En caso de cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quién fue patrocinado, y fecha del mismo
//////////////////////////////////

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada
//////////////////////////////////

15. Idem en cuanto a procesamientos y Sanciones
//////////////////////////////

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que le ha correspondido, fecha de expedición, y localidad o Autoridad que lo expidió
//////////////////////////////////////

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes

Fecha 22/12/980 Localida Salto Dpto. Salto

Firma del Docente: [signature]

012926

6379

137.595-5.

FICHA DEL DOCENTE

A. DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos

María Gloria SELLERA BERMUDEZ DE ORTEGA.-

2. Nombre completo del Padre

[redacted]

3. Nombre completo de la Madre

[redacted]

4. Cédula de Identidad del Docente

[redacted]

5. Credencial Cívica del Docente: Serie Número Localidad

[redacted]

6. Fecha de Nacimiento Localidad Departamento

[redacted]

7. Domicilio actual y teléfono

[redacted]

8. Estado civil

[redacted]

9. Nombre completo del Cónyuge

[redacted]

10. Número de hijos

[redacted]

11. Documentod de Cónyuge C.I. Localidad C.C. Serie Nro Localidad

[redacted]

B. DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia

[redacted]

2. Asignatura que dicta

[redacted]

3. Especificar si es graduado o n ó Gra-do Docente

[redacted]

4. Especifique si es efectivo o cumple interinato

[redacted]

5. Instituto en el cual realizó su formación docente

[redacted]

6. Año de egreso de dicho Instituto título obtenido

[redacted]

7. Fecha de in greso a la Docencia

[redacted]

8. Especifique c ual fué su sistema de in reso a la docencia

[redacted]

9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto

[redacted]

10. Sistema de ingreso a la actual función docente

012927

11. Encaso de poseer título universitario, especificarlo

12. Cursos de especialización docente realizados

Cursillos en el Centro Latinoamericano de Economía Humana.-

13. En ca so de Cursos realiza dos en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fué patrocinado, y fecha del mismo

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetiza-da; en agosto de 1977, concurrí al depto. de sumarios, por saber que se me [illegible] había sumariado sin haber recibido notificación. [illegible] marzo al no tener los [illegible] por el Sumario [illegible]: por adherente al Partido Demócrata Cristiano [illegible] No hubo motivo a sumario. Se me [illegible] las horas que en ese momento por [illegible]

15 Idem en cuanto a procesamientos y Sanciones

pude tener y se me restituyó todo lo adeudado desde el mes de Marzo a la fecha de la nueva designación.- Las restitución de haberes el 9/10/978, exp.15968/80de [illegible] RC. 100/45/78

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para cargos Públicos, especifique que le ha correspondido, fecha de expedición, y Localidad o Autoridad que lo expidió

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones docentes, estudios de Francés hasta 6o. año, cursos de investigación Histórica, 1er. año de Facultad de humanidades, sin haber podido dar exámenes

Fecha 15 de diciembre de 1978 Localidad Montevideo Depto Montevideo

Firma del Docente:

012928

6479

142.065-2

FICHA DEL DOCENTE

DATOS PERSONALES

Nombre y apellidos completos: Mario Gastón SOTO PLATERO

Nombre completo del padre: Mario SOTO GARCIA

Nombre completo de la madre: María Elena PLATERO RENGUX

Cédula de Identidad del Docente: 711.102 Localidad: Montevideo

Credencial Cívica del Docente: Serie: ANB Número: 6612 Localidad: Montevideo

Fecha de nacimiento: 2.12.36 Localidad: Montevideo Depto. Montevideo

Domicilio actual: MIAMI 1940

Estado Civil: Divorciado

Nombre completo del cónyuge: .....

Nº de hijos: .....

Datos del Cónyuge: Cédula de Identidad: .....Localidad: .....

Credencial Cívica: Serie .... Número ..... Local..

FUNCIONALES

Instituto en que ejerce la docencia: Ciencias Econ. y de Adm. Localidad: Montevideo

Asignatura que dicta: Técnica y Legislación Tributaria

Especificar si es graduado o nó: ..... Grado Docente: 3

Especificar si es efectivo o cumple interinato: Interino

Instituto en el cual realizó su formación docente: .....

Año de egreso de dicho Instituto: ..... Título obtenido: .....

Año de ingreso a la Docencia: 1961

Especifique cuál fue su sistema de ingreso a la docencia: Concurso de Méritos

Año de ingreso como docente al actual Instituto: 1961

Sistema de ingreso a la actual función docente: Concurso Méritos

Título de poseer Título Universitario, especificarlo: Contador Público

Cursos de especialización docente realizados: Seminario de Proyectos de Inversión, patrocinado por la Universidad de la Rep. /

.....

Detalle de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quién patrocinado y fecha del mismo: Univ. de Harvard 1973. Patrocinado por A.I.D., I Fondo Monetario Internacional en 1973, / Fac. Ciencia Econ. Bs.As. 1964, Curso de Integración Económica/

Si ha sido objeto de sanciones por Ud. misma, y cuáles fueron:

.....

012929

.....

6479

.....

... sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo, y causa sintetizada: .....

.....

... Procedimientos y Sanciones: .....

.....

.....

... Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo

..., Fecha de expedición y Localidad o Autoridad que la expidió: NO...

.....

.....

... algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes:...

.....

.....

.....

.....

Fecha: ..29 de enero de 1981 Localidad: Montevideo....Dpto:Montevideo..

Firma del Docente: [signature].....

012930

6480

INSTITUTO CRANDON
LICEO HABILITADO
6 DE OCTUBRE 2709 - MONTEVIDEO

FICHA DEL DOCENTE 142284-9.

A.- DATOS PERSONALES.

1. Nombre y apellido completos PERLA SPALENIEC RUMIANEK
2. Nombre completo del Padre ENRIQUE SPALENIEC BLUMSTEIN
3. Nombre completo de la Madre SOFINA RUMIANEK SKURA
4. Cédula de Identidad del Docente 686.219
5. Credencial Cívica del Docente: Serie 8 JA Número 1082 Localidad Montevideo
6. Fecha de nacimiento 22/IX/1944 Localidad Montevideo Departamento Montevideo
7. Domicilio Actual Acevedo Díaz 2330
8. Estado Civil CASADA
9. Nombre completo del Cónyugue SALOMÓN STEYNBERG BORENSTEIN
10. Número de Hijos DOS (2)
11. Documentos del Cónyugue Cédula 827.204 Localidad Montevideo
C.Cívica Serie BMA Número 14139 Localidad Montevideo

B.- DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia CRANDON Localidad MONTEVIDEO
2. Asignaturas que dicta QUÍMICA
3. Especificar si es Graduado o no NO Grado Docente ——
4. Especificar si es Efectivo o cumple Interinato Efectiva
5. Instituto en el cual realizó su formación Docente Inst. PROFESORES ARTIGAS
6. Año de egreso de dicho Instituto 1973 Título obtenido Profesora
7. Fecha de Ingreso a la Docencia 22/VI/1970
8. Especificar cual fue su sistema de Ingreso a la Docencia NOMBRAMIENTO DIRECTO
9. Fecha de ingreso como Docente al actual Instituto Abril 1977
10. Sistema de ingreso a la actual función docente Nombramiento directo
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo ——
12. Curso de especialización docente realizados I.P.S. (1976). Red. actividad (1980. I.A.V.A)
13. En caso de Cursos realizados en el Extranjero: Motivo del Curso, por quién fue patrocinado y fecha del mismo ——
14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: fecha del mismo y causa sintetizada ——

012931

6480

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones .....

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especificar que tipo le ha correspondido, fecha de expedición y localidad o Autoridad que le expidió .....

17. Agregue, si lo desea algún otro dato de interés referido a sus funciones Docentes.....

FECHA 15/XII/1980 LOCALIDAD Montevideo

DPTO. Montevideo

Firma del Docente .....

012932

6481

~~142900-4~~
142900-0

FICHA DEL DOCENTE

A.- DATOS PERSONALES.

1.Nombre y Apellido completo MARÍA CATALINA STOKES CASTELLI

2.Nombre completo del Padre SAMUEL SILVANO STOKES ACLAND

3.Nombre completo de la madre MARÍA HORTENSIA CASTELLI

4.Cédula de Identidad del Docente 2016528

5.Credencial Cívica del Docente: Serie ARA, Número 12955 Localidad MDEO.

6.Fecha de nacimiento 15/7/36 Localidad MERCEDES Departamento SORIANO

7.Domicilio actual GABOTO 1304 APTO 13 - 43245

8.Estado Civil SOLTERA

9.Nombre completo del Cónyugue —

10.Número de Hijos —

11.Documentos del Cónyugue Cédula —Localidad —

C.Cívica Serie —NUMERO —

B.-DATOS FUNCIONALES

1.Instituto en que ejerce la Docencia Nº4, Nº14 y Pallotti Localidad MDEO.

2.Asignaturas que dicta EDUCACION MUSICAL

3.Especificar si es graduado o no Si Grado Docente SEPTIMO

4.Especificar si es Efectivo o cumple Interinato EFECTIVO

5.Instituto en el cual realizó su formación Docente —

6.Año de egreso de dicho Instituto —Título obtenido —

7.Fecha de Ingreso a la Docencia MARZO DE 1955

8.Especificar cual fue su sistema de Ingreso a la Docencia
PRECARIATO Y POSTERIOR CONCURSO DE MERITOS Y OPOSICION

9.Fecha de ingreso como Docente al actual Instituto PALLOTTI 1970

10.Sistema de ingreso a la actual función docente —

11.En caso de poseer título universitario,especificarlo

12.Curso de especialización docente realizados
CURSOS DE VERANO DEL INST. ARTIGAS AÑOS 1964, 1966 y 1967

13.En caso de Cursos realizados en el Extranjero:Motivodel Curso
por quién fue patrocinado y fecha del misno —

012933

6481

14.En caso de haber sido objeto de Sumarios:fecha del mismo y ca
sintetizada.....
.....

15.Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones.....
.....
.....

16.En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públ
especificar que tipo le ha correspondido,fecha de expedición
y localidad o Autoridad que le expidió.....
.....
.....
.....

17.Agregue,si lo desea algún otro dato de interés referido a sus
funciones Docentes.....
.....
.....
.....

FECHA 15/Dic/80 Localidad MONTEVIDEO

DPTO. MONTEVIDEO

Firma del Docente..... María C. Stokes

012934

6482

FICHA DEL DOCENTE

DATOS PERSONALES.

1. Nombre y apellidos completos: ENRIQUE JOSÉ MARIA SOJO DURAN
2. Nombre completo del padre: ENRIQUE JOSÉ RAMON
3. Nombre completo de la madre: NELLY
4. Cédula de Identidad del Docente: 868553 Localidad: MONTEV.
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: AOB Número: 4774 Localidad: MONT.
6. Fecha de Nacimiento: 20/ABRIL/1939 Localidad: Buenos Aires Departamento: .....
7. Domicilio actual: LIORNA 6511
8. Estado Civil: CASADO
9. Nombre completo del cónyuge: ROSINA DELLEPIANE D'ANGIOLILLO
10. Número de hijos: 3
11. Documentos del Cónyuge: Cédula de Identidad: ..... Localidad: .....
    Credencial Cívica: Serie: ..... Número: ..... Local: .....

DATOS FUNCIONALES.

1. Instituto en que ejerce la docencia: FAC. de MEDICINA Localidad: MONT.
2. Asignatura que dicta: CLÍNICA QUIRURGICA - FIBROSCOPÍA
3. Especificar si es graduado o nó: Si Grado Docente: Prof. Adjunto
4. Especificar si es efectivo o cumple interinato: EFECTIVO
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: FAC. MEDICINA
6. Año de egreso de dicho Instituto: 1970 Título obtenido: DOCTOR EN MEDICINA
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 1963
8. Especifique cuál fué su sistema de ingreso a la docencia: POR CONCURSO
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 1980
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: ~~[illegible]~~ POR CONCURSO
11. En caso de poseer Título Universitario, especificarlo: PROFESOR ADJUNTO de CIRUGÍA
12. Cursos de especialización docente realizados: AYUDANTE de CLASE de ANATOMÍA; ONCOLOGÍA CLÍNICA y FIBROSCOPÍA DIGESTIVA;
13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quién fué patrocinado y fecha del mismo: ONCOLOGÍA CLÍNICA y FIBROSCOPÍA en JAPÓN, BECA AUSPICIADA POR EL MINIST. de SALUD PUBLICA. EN 1971
14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo, y causa sintetizada: NO
15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: NO

012935

.....

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición y Localidad o Autoridad que la expidió: .....

TIPO A 1979 MONTEVIDEO

.....

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: .....

PROF AGREGADO HONORARIO DE LA FAC. DE MEDICINA

CUM FUNCION DE FISIOPATOLOGIA DIGESTIVO EN

EL HOSPITAL CHATEAU

.....

Fecha: 9/XII/1980 Localidad: MONT. Dpto: MONTEV.

Firma del Docente: .....

012936

6483

181702-2

CIRCULAR: CD-89/80 - INSPECCION GENERAL DOCENTE

ANEXO I - Pág. 1

A. DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos: Rugen Luis Squizano Medina
2. Nombre completo del Padre: Rugen Mayo Squizano Richard
3. Nombre completo de la Madre: Alai Iris Medina Borga
4. Cédula de Identidad del Docente: 1.110.211 Localidad: Montevideo
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: B.I.A. nº 4572 Localidad Montevideo
6. Fecha de Nacimiento: 12/XII/47 Localidad Montevideo Dpto. Montevideo
7. Domicilio actual: Carlos G. López 4791
8. Estado Civil Casado
9. Nombre completo del Cónyuge Montserrat Padrós Bruno
10. Número de hijos Tres
11. Documentos del Cónyuge: C.I. 1.147.268 Localidad Montevideo
    C.C. Serie B.A.A. nº 19532 Localidad Montevideo

B. DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia U.T.U. de I.N.E.T.
   Localidad Montevideo
2. Asignaturas que dicta Filosofía, Psicología del Aprendizaje, Pedagogía Técnica
3. Especificar si es graduado o no N.G. Grado docente 1º
4. Especifique si es efectivo o cumple interinato Provisional
5. Instituto en el cual realizó su formación docente I.N.T.D.O. Centro II
6. Año de egreso de dicho Instituto 1979 Título obtenido Filosofía y Ciencias de la Educación
7. Fecha de ingreso a la Docencia 7/III/77 U.T.U. - 20/7/79 I.N.E.T.
8. Especifique cuál fue su sistema de ingreso a la Docencia Designación Directa
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto 7/III/77
10. Sistema de ingreso a la actual función docente Designación Directa
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo -
12. Cursos de especialización docente realizados -
13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quién fue patrocinado y fecha del mismo -

012937

.....

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y Causa sintetizada:.....

.....

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones:.....

.....

.....

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique qué tipo le ha correspondido, fecha de expedición y Localidad o Autoridad que la expidió :.2.-.22/11/78.-Montevideo..

.....

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes:.....

.....

.....

Fecha:.22/XII/78..Localidad..Montevideo....Dpto..Montevideo.....

Firma del Docente:.....

012938

6484

RC451-2

CIRCULAR: CD-89/80 - INSPECCION GENERAL DOCENTE

ANEXO I - Hoja 1

A. DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos: Susana Sastre Amarante
2. Nombre completo del Padre: Nelson E. Sastre Albite
3. Nombre completo de la Madre: Alba M. Amarante Rebollo
4. Cédula de Identidad del Docente: 1.307.433 Localidad Mont.
5. Credencial Cívica del Docente: Serie ASB Nº 10.464 Localidad Mont.
6. Fecha de Nacimiento: 10/7/953 Localidad Mont. Dpto Mont.
7. Domicilio actual: L. Carbelli 1211 apto. 204
8. Estado Civil: Casada
9. Nombre completo del Cónyuge: Eduardo Milburn Delacroix
10. Número de hijos: 0
11. Documentos del Cónyuge: C.I. 1.114.170 Localidad Montevideo
C.C. Serie BNA Nº 25212 Localidad Mont.

B. DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia: Centro Docente "Cerrito"
Localidad Montevodeo.
2. Asignaturas que dicta: Relaciones Humanas
3. Especificar si es graduado o no: No Grado docente
4. Especifique si es efectivo o cumple interinato: Interino
5. Instituto en el cual realizó su formación docente
6. Año de egreso de dicho Instituto ..... Título obtenido
7. Fecha de ingreso a la Docencia: Marzo/1978
8. Especifique cuál fue su sistema de ingreso a la Docencia: Directa
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: Marzo/1979
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: Directa.
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo
12. Cursos de especialización docente realizados
13. En caso de cursos realizados en el extranjero, motivo del Curso, por quién fue patrocinado y fecha del mismo

012939

.....

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y Causa sintetizada:.....

.....

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones:.....

.....

.....

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique qué tipo le ha correspondido, fecha de expedición y localidad o Autoridad que la expidió :.....

.....

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: Los estudios que me capacitan para ser docente de la asignatura, son los siguientes: Escuela de Administración, Diploma de "Técnico en Administración De Personal" expedido por la ex-ONSC en un Plan conjunto con Naciones Unidas.

Fecha: 23/12/80 Localidad Montevideo Dpto. Montevideo

Firma del Docente: [signature]

012940

6485

Consejo Nacional de Educación
CONSEJO DE EDUCACIÓN PRIMARIA — **Departamento de Personal Docente**

FICHA DEL DOCENTE — 617.771-1

DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos: Sandra Sena Pérez de Olmedo
2. Nombre completo del Padre: Washington Horacio Sena Hendez Blanco
3. Nombre completo de la Madre: Evangelina Pérez Garaza
4. Cédula de Identidad del Docente: 29669 Localidad: Rocha
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: EDC Número: 12691 Localidad: Rocha
6. Fecha de Nacimiento: 25/3/57 Localidad: Castillos Departamento: Rocha
7. Domicilio actual: Castillos, Olivera 1054
8. Estado civil: Casada
9. Nombre completo del Cónyuge: Rober Reding Olmedo Molina
10. Número de hijos: 1
11. Documentos del Cónyuge: Cédula Identidad: 29752 Localidad: Rocha
    Credencial Cívica: Serie: EDC Número: 12652
    Localidad: Rocha

DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia: Escuela Nº 94 Localidad Colonia L. Olivera
2. Asignaturas o Clase que dicta: 1ero, 2do, 3ero, 4to y 6to
3. Especificar si es graduado o no: graduada Grado docente: 1er grado
4. Especifique si es efectivo, cumple interinato o suplencia: efectiva
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: Instituto de Formación Docente de Rocha
6. Año de egreso de dicho Instituto: 1978 Título obtenido: Maestra de Educación Primaria
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 3/3/1980
8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia:
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 3/3/1980
10. Sistema de ingreso a la actual función docente:
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo:
12. Cursos de especialización docente realizados:

012941

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fue patrocinado, y fecha del mismo: .....

.....

.....

.....

.....

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada: .....

.....

.....

.....

.....

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: .....

.....

.....

.....

.....

16 En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición, y Localidad o Autoridad que lo expidió: .....

.....

.....

.....

.....

17. Agregue si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: .....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Fecha: 9/XII/80 Localidad: Castillos Dpto.: Rocha

Firma del Docente: Sandra L. de Olveda

012942

6486

Consejo Nacional de Educación
CONSEJO DE EDUCACIÓN PRIMARIA

Departamento de Personal Docente

638.295-6

FICHA DEL DOCENTE

DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos: HUGO NELSON SILVERO MANDIONI
2. Nombre completo del Padre: Eduardo Silvero Bravo.
3. Nombre completo de la Madre: Laura Catalina Mandioni Yemini.-
4. Cédula de Identidad del Docente: 21.338 Localidad: Artigas.
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: I.A.C. Número: 20.283 Localidad: Artigas.
6. Fecha de Nacimiento: 21/IX/938 Localidad: Ciudad. Departamento: Salto.
7. Domicilio actual: Baldomir No.624.-
8. Estado civil: Casado.-
9. Nombre completo del Cónyuge: Sonia Teresita Maria Aguerrizabal.
10. Número de hijos: 2(dos)
11. Documentos del Cónyuge: Cédula Identidad: Localidad: Artigas.
    Credencial Cívica: Serie: I.A.C. Número: 19.548
    Localidad: Artigas.-

DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia: Escuela No.16. Localidad Colonia Rivera.
2. Asignaturas o Clase que dicta: Mtro.Director con clase 3ro y 4to.año.-
3. Especificar si es graduado o no: graduado. Grado docente: 2do.gdo.
4. Especifique si es efectivo, cumple interinato o suplencia: Efectivo.
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: Instituto Normal de Artigas.-
6. Año de egreso de dicho Instituto: 1971 Título obtenido: Mtro.Las. 3do.
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 15/VIII/971.-
8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia: Nombramiento Directo.
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 11/III/976.-
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: Nombramiento Directo.
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo: - - - - -
12. Cursos de especialización docente realizados: - - - - - - -

012943

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fue patrocinado, y fecha del mismo: .....

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada: .....

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: .....

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición, y Localidad o Autoridad que lo expidió: .....

17. Agregue si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: .....

Fecha: 10/XII/980.- Localidad: Colonia Rivera Dpto.: Artigas.-

Firma del Docente: .....

Hugo Nelson Silvera Mandiola.-

012944

6487

Consejo Nacional de Educación
CONSEJO DE EDUCACIÓN PRIMARIA

Departamento de Personal Docente

143472-8

FICHA DEL DOCENTE

DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos: María Inés Suárez Pérez
2. Nombre completo del Padre: Homero G. Suárez Vera (fallecido)
3. Nombre completo de la Madre: María M. Pérez Soria (fallecida)
4. Cédula de Identidad del Docente: 24657 Localidad: San José de Mayo
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: OAB Número: 3822 Localidad: San José de Mayo
6. Fecha de Nacimiento: 6/VIII/41 Localidad: San José Departamento: San José
7. Domicilio actual: Artigas 368 San José
8. Estado civil: Casada
9. Nombre completo del Cónyuge: Adolfo Wáshington Basso Chacón
10. Número de hijos: 5
11. Documentos del Cónyuge: Cédula Identidad: 26867 Localidad: San José de Mayo
    Credencial Cívica: Serie: OEA Número: 2821
    Localidad: San José de Mayo

DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia: Escuela N° 105 Localidad San José de Mayo
2. Asignaturas o Clase que dicta:
3. Especificar si es graduado o no: Graduada Grado docente: 1° Grado
4. Especifique si es efectivo, cumple interinato o suplencia:
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: Instituto Normal "Elia Caputi de Corbacho"
6. Año de egreso de dicho Instituto: 1960 Título obtenido: Maestro
7. Fecha de ingreso a la Docencia: mayo 1961
8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia: Lista de sorteo
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 25/III/24
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: Designación
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo:
12. Cursos de especialización docente realizados:

012945

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fue patrocinado, y fecha del mismo: .....

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada: .....

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: .....

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición, y Localidad o Autoridad que lo expidió: .....

17. Agregue si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: .....

Fecha: diciembre/1980 Localidad: San José de Mayo Dpto.: San José

Firma del Docente: María Inés Suárez de Rasso

CONSEJO N°C ...
CONSEJO ...
12 DIC. 1980
...

012946

6488

CIRCULAR: CD-89/80 - INSPECCION GENERAL DOCENTE

ANEXO I - Pág. 1

A. DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos:.....ENRIQUE SOTO DURAN.....
2. Nombre completo del Padre:.....ENRIQUE JUAN SOTO LUACES.....
3. Nombre completo de la Madre:.....MARIA DEL CARMEN DURAN DE SOTO...
4. Cédula de Identidad del Docente:...1.339.743-8...Localidad:.....Montevideo
5. Credencial Cívica del Docente:Serie:...BVB...Nº 28.476...Localidad.....Montevideo
6. Fecha de Nacimiento:...23-6-55-...Localidad...Mont....Dpto...Mont....
7. Domicilio actual:....18 de Julio 1333 ap. 608.....
8. Estado Civil.....CASADO.....
9. Nombre completo del Cónyuge...JULIA INES OTERO DE SOTO.....
10. Número de hijos....UNO.....
11. Documentos del Cónyuge:C.I...1.492.523...Localidad...MONTEVIDEO...
C.C.Serie...AJA...Nº...8397...Localidad...MONT.

B. DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia...CENTRO DOCENTE CERRITO...
Localidad...MONTEVIDEO.....
2. Asignaturas que dicta...\.....
3. Especificar si es graduado o no...NO...Grado docente...2º.....
4. Especifique si es efectivo o cumple interinato...PROVISIONAL.....
5. Instituto en el cual realizó su formación docente.....
FACULTAD DE MEDICINA.....
6. Año de egreso de dicho Instituto.....Título obtenido.....
7. Fecha de ingreso a la Docencia....MARZO/ 75.....
8. Especifique cuál fue su sistema de ingreso a la Docencia.....
NOMBRAMIENTO DIRECTO.....
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto...MARZO/78....
10. Sistema de ingreso a la actual función docente...NOMBRAMIENTO DIRECTO
11. En caso de poseer título universitario,especificarlo.....
.....
12. Cursos de especialización docente realizados.....
CURSO DE I.P.S. (MINISTERIO DE EDUCACION Y CULTURA).....
.....
.....
.....
13. En caso de Cursos realizados en el extranjero:Motivo del Curso,
por quién fue patrocinado y fecha del mismo.....
.....

012947

6428

ANEXO I - Pág. 2

.....

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y Causa sintetizada:.....

.....

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones:.....

.....

.....

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique qué tipo le ha correspondido, fecha de expedición y Localidad o Autoridad que la expidió :.....

.....

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes:.....

CURSANDO 6º AÑO DE FACULTAD DE MEDICINA

.....

.....

Fecha: 16-2-80 ...Localidad MONT. .....Dpto MONTEVIDEO

Firma del Docente:.....

012948

6489
120.390-7

Consejo Nacional de Educación
CONSEJO DE EDUCACIÓN PRIMARIA

Departamento de Personal Docente

FICHA DEL DOCENTE

DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos: Mirtha Suárez Alano.
2. Nombre completo del Padre: José Suárez Monge.
3. Nombre completo de la Madre: Noema Alano Román
4. Cédula de Identidad del Docente: 2.525.058-3 Localidad: Artigas.
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: IAC Número: 25998 Localidad: Artigas
6. Fecha de Nacimiento: 21-II-45 Localidad: Artigas Departamento: Artigas
7. Domicilio actual: Baldomir Nº 149.
8. Estado civil: Soltera.
9. Nombre completo del Cónyuge: ----------
10. Número de hijos: ----------
11. Documentos del Cónyuge: Cédula Identidad: ---------- Localidad: ----------
    Credencial Cívica: Serie: ---------- Número: ----------
    Localidad: ----------

DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia: Escuela Nº 8 Localidad Artigas
2. Asignaturas o Clase que dicta: Maestra Directora.
3. Especificar si es graduado o no Graduada-Provisional Grado docente: 4º 4 a
4. Especifique si es efectivo, cumple interinato o suplencia: Efectiva
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: Instituto Normal de Artigas (libre).
6. Año de egreso de dicho Instituto: 1965 Título obtenido: Maestro de Primer Grado.
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 1965- III.
8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia: Nombramiento directo. Lista A.
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 3-III-1980.
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: Nombramiento directo luego de finalizar Curso de Directores.
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo: ----------
12. Cursos de especialización docente realizados: Curso de Perfeccionamiento. 1974- Curso de Directores- 1979- INADO.

012949

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fue patrocinado, y fecha del mismo: ----------

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada: ----------

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: ----------

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición, y Localidad o Autoridad que lo expidió: ----------

17. Agregue si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: Trabajo en el Instituto de Formación Docente "María Orticochea", en las asignaturas Ciencias Sociales de Formación y Didáctica General.
Otros cursillos: Educación Rural - Dinámica de Grupos. 1977. OEA. -
Para Profesores del Institutos de Formación Docente.

Fecha: 15-12-80 Localidad: Artigas Dpto.: Artigas.

Firma del Docente: Martha Suárez Alano
MARTHA SUAREZ ALANO

012950

6490

Consejo Nacional de Educación
CONSEJO DE EDUCACIÓN PRIMARIA

Departamento de Personal Docente

FICHA DEL DOCENTE 157.724-6

DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos: Dilma Dolly Simón Suáres
2. Nombre completo del Padre: Ineline Simón Fernández
3. Nombre completo de la Madre: Emilinia Suáres Lema de Simón
4. Cédula de Identidad del Docente: 35.803 Localidad: Artigas
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: IAC Número: 19.974 Localidad: Artigas
6. Fecha de Nacimiento: 14/XI/939 Localidad: Artigas Departamento: Artigas
7. Domicilio actual: Aparicio Saravia Nº358
8. Estado civil: Viuda
9. Nombre completo del Cónyuge: Manuel Jorge dos Santos Brazeiro (Fallecido)
10. Número de hijos: -
11. Documentos del Cónyuge: Cédula Identidad: - Localidad: -
    Credencial Cívica: Serie: - Número: -
    Localidad: -

DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia: Insp. Departamental Localidad Artigas
2. Asignaturas o Clase que dicta: - Inspector de Zona.
3. Especificar si es graduado o no: Grado docente: 3
4. Especifique si es efectivo, cumple interinato o suplencia: Provisional
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: Inst. de Formación Docente "María Crisóstomo"
6. Año de egreso de dicho Instituto: 1960 Título obtenido: Maestro.-
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 10/VI/960
8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia: N.Directo.-
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 3/IX/ 1979.
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: Nombramiento Directo.
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo: -
12. Cursos de especialización docente realizados: Curso para Directores.-Año 1977.-

012951

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fue patrocinado, y fecha del mismo: -

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada: -

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: -

16 En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición, y Localidad o Autoridad que lo expidió: -

17. Agregue si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: -

Fecha: 16/XII/980 ...Localidad: Artigas ..... Dpto.: Artigas .....

Firma del Docente: .....

Dilsa Delly Simón
Insp. Zona 4A"

012952

159.232-8

INSTITUTO CRANDON
LICEO
HABILITADO
8 DE OCTUBRE 2709 - MONTEVIDEO

6491

FICHA DEL DOCENTE

A.- DATOS PERSONALES.

1. Nombre y apellido completos: GLORIA RAQUEL SANCHEZ ESTEVES
2. Nombre completo del Padre: JOSE EDUARDO SANCHEZ GALLARRAGA
3. Nombre completo de la Madre: CARMEN GLORIA ESTEVES PEREIRA
4. Cédula de Identidad del Docente: 20.503 Tacuarembó
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: TAA Número: 38928 Localidad: TACUAREMBO
6. Fecha de nacimiento: 7/4/54 Localidad: TBO Departamento: TBO
7. Domicilio Actual: BRITO DEL PINO 1268 AP.6
8. Estado Civil: CASADA
9. Nombre completo del Cónyugue: MIGUEL ANGEL AMARILLO MACHADO
10. Número de Hijos: UNA
11. Documentos del Cónyugue: Cédula 1.172.113 Localidad MDEO
    C.Cívica Serie ASA Número 11788 Localidad MDEO

B.- DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia: I. CRANDON Localidad: MDEO
2. Asignaturas que dicta: DIBUJO
3. Especificar si es Graduado o no: SI Grado Docente: SEGUNDO
4. Especificar si es Efectivo o cumple Interinato: EFECTIVO
5. Instituto en el cual realizó su formación Docente: I.P.A
6. Año de egreso de dicho Instituto: 1976 Título obtenido: PROFESOR
7. Fecha de Ingreso a la Docencia: MARZO 1975
8. Especificar cual fue su sistema de Ingreso a la Docencia: NOMBRAMIENTO DIRECTO
9. Fecha de ingreso como Docente al actual Instituto: MARZO 1980
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: NOMBRAMIENTO DIRECTO
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo: NO
12. Curso de especialización docente realizados: —
13. En caso de Cursos realizados en el Extranjero: Motivo del Curso, por quién fue patrocinado y fecha del mismo: —
14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: fecha del mismo y causa sintetizada: —

012953

6491

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones .....

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especificar que tipo le ha correspondido, fecha de expedición y localidad o Autoridad que le expidió .....

17. Agregue, si lo desea algún otro dato de interés referido a sus funciones Docentes.....

FECHA 15-Dic-1980 LOCALIDAD Mdeo.

DPTO. Mdeo.

Firma del Docente [signature]

012954

123.964 - 8 6197

Consejo Nacional de Educación
CONSEJO DE EDUCACIÓN PRIMARIA

Departamento de Personal Docente

FICHA DEL DOCENTE

DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos: Susana Nelly Stillo Venturino de CAPD.
2. Nombre completo del Padre: Mateo Stillo (Fallecido)
3. Nombre completo de la Madre: Celia Venturino (Fallecida)
4. Cédula de Identidad del Docente: 540.390 Localidad: Montevideo
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: A G A Número: 3238 Localidad: Montevideo
6. Fecha de Nacimiento: 8/VIII/929 Localidad: Reducto Departamento: Montevideo
7. Domicilio actual: Guardia Oriental 3128
8. Estado civil: casada
9. Nombre completo del Cónyuge: Héctor Capdevielle Vezozo
10. Número de hijos: 3 tres
11. Documentos del Cónyuge: Cédula Identidad: 579.773 Localidad: Montevideo
    Credencial Cívica: Serie: ERA Número: 6895
    Localidad: Montevideo

DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia: Curso Adultos No.23 Localidad Reducto
2. Asignaturas o Clase que dicta: 3er. Nivel
3. Especificar si es graduado o no: Graduada Grado docente: 7
4. Especifique si es efectivo, cumple interinato o suplencia: efectivo
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: Instituto Normal (Montevideo)
6. Año de egreso de dicho Instituto: 1948 Título obtenido: Maestra de 1er. Grado
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 15 de Marzo de 1951
8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia: CONCURSO
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: Marzo 1972
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: CONCURSO
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo: ———
12. Cursos de especialización docente realizados: Profesora de Idioma Español (I P A)

012955

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fue patrocinado, y fecha del mismo: ———

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada: ———

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: ———

16 En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición, y Localidad o Autoridad que lo expidió: ———

17. Agregue si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: ———

Fecha: 8/XII/1980 Localidad: Reducto Dpto.: Montevideo

Firma del Docente: Susana Stella

012956

6498

F I C H A D E L D O C E N T E

181702-2

DATOS PERSONALES.-

1.- Nombre y apellido completos: Rubén Luis Squizano Medina

2.- Nombre completo del padre : Rubén Mayo Squizano Richard

3.- Nombre completo de la madre: Alba Iris Medina Borba

4.- Cédula de Identidad del Docente: 1.110.211

5.- Credencial Cívica del Docente: B.I.A. 4578 Depto Montevideo

6.- Fecha de nacimiento: 12/XII/47 Depto: Montevideo.

7.- Domicilio actual : Carlos A. López 4791

8.- Estado Civil : Casado

9.- Nombre completo del cónyugue: Montserrat Padrós Bruno.

10.- Número de Hijos : Tres.

11.- Documentos del cónyugue: Cédula: 1.147.268 Localidad: Montevideo

C.Cívica: B.O.B. 19588 Localidad: Montevideo

DATOS FUNCIONALES:

1.- Instituto en que ejerce la docencia: U.T.U.-Inet-Nueva Pompeya.

Localidad: Montevideo.

2.- Asignaturas que dicta: Filosofía, Psicología del Aprendizaje, Red. Técnica

3.- Especificar si es Graduado o no: N.G. Grado 1º

4.- Especificar si es efectivo o cumple Interinato: Provisional.

5.- Instituto en el cual realizó su formación docente: I.N.A.D.O. Centro II.

6.- Año de egreso de dicho Instituto: 1979.

Título obtenido: Filosofía y Ciencias de la Educación.

7.- Fecha de ingreso a la docencia: 7/III/77 U.T.U.-20/VII/79 Inet.

8.- Especificar cual fue su sistema de ingreso a la docencia: Designación Directa.

9.- Fecha de ingreso como Docente al actual Instituto: 7/III/77 U.T.U.-20/VII/79 I.N.E.T.

012957

6498

10.- Sistema de ingreso a la actual función docente:

11.- En caso de poseer título universitario, especificarlo:

12.- Curso de especialización docente realizados:

13.- En ca so de cursos realizados en el Extranjero: Motivo del curso; por quién fue patrocinado y fecha del mismo:

14.- En caso de haber sido objeto de sumarios: fecha del mismo y causa sintetizada:

15.- Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones:

16.- En caso de poseer constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especificar que tipo le ha correspondido, fecha de expedición y localidad o Autoridad que lo expidió:

7 / 28/III/78 - Montevideo -

17.- Agregue, si lo desea algún otro dato de interés referido a sus funciones docentes. - -

FECHA : 26/VII/80 LOCALIDAD: Montevideo -

DEPARTAMENTO: Montevideo -

FIRMA DEL DOCENTE:

012958

181.024-1 6499

Consejo Nacional de Educación
CONSEJO DE EDUCACIÓN PRIMARIA

Departamento de Personal Docente

FICHA DEL DOCENTE

DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos: AMELIA TERESITA SANGIAO XAVIER de Baci
2. Nombre completo del Padre: EDUARDO SANGIAO NOVAS
3. Nombre completo de la Madre: MARIA FLORINDA XAVIER COOPER (fallecida)
4. Cédula de Identidad del Docente: No. 26.334 Localidad: Artigas
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: I.A.C Número: 26.034 Localidad: Artigas
6. Fecha de Nacimiento: 25/7/946 Localidad: Artigas Departamento: Artigas
7. Domicilio actual: Dr.Luis A.de Herrera Nº 108
8. Estado civil: Casada
9. Nombre completo del Cónyuge: Rafael Eduardo Bacigalupi Mariño
10. Número de hijos: uno
11. Documentos del Cónyuge: Cédula Identidad: Nº 65.739 Localidad: Artigas
    Credencial Cívica: Serie: I.A.C Número: 41.851
    Localidad: Artigas

DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia: Escuela Nº 70 Localidad Artigas
2. Asignaturas o Clase que dicta: 5º año
3. Especificar si es graduado o no: Graduada Grado docente: 2do.
4. Especifique si es efectivo, cumple interinato o suplencia: efectivo
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: Instituto Normal de Artigas
6. Año de egreso de dicho Instituto: 1970 Título obtenido: Maestra de 1er. Grado.-
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 4 de agosto de 1969
8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia: Nombramiento directo
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 2 de marzo de 1978
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: Traslado interés escolar
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo: -
12. Cursos de especialización docente realizados: -

012959

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fue patrocinado, y fecha del mismo: .....

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada: .....

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: .....

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición, y Localidad o Autoridad que lo expidió: .....

17. Agregue si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: Participación en cursillos dictados en el año 1980, en su totalidad.-

Fecha: 9/XII/980 Localidad: Artigas Dpto.: Artigas

Firma del Docente: Teresita Sanguinetti

Teresita Sanguinetti

012960

6500

Consejo Nacional de Educación
CONSEJO DE EDUCACIÓN PRIMARIA

CO. NA. E.
CONSEJO DE EDUCACION PRIMARIA
ESCUELA Nº. 240
de Recuperación Psíquica
MALVIN - Montevideo

CONSEJO DE EDUCACION PRIMARIA
INSPECCION NAL. DE EDUCACION ESPECIAL

Departamento de Personal Docente

182.088-5

FICHA DEL DOCENTE

DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos: María de los Angeles Sebé de Colafranceschi
2. Nombre completo del Padre: Angel Sebé Ramón
3. Nombre completo de la Madre: Gladys Casas Olascoaga
4. Cédula de Identidad del Docente: 1.306.659 Localidad: Montevideo
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: B C B Número: 27.905 Localidad: Montevideo
6. Fecha de Nacimiento: 3 de Julio de 1954 Localidad: Departamento: Montevideo
7. Domicilio actual: Martín García 2163
8. Estado civil: Casada
9. Nombre completo del Cónyuge: Claudio Colafranceschi Rack
10. Número de hijos: 1
11. Documentos del Cónyuge: Cédula Identidad: 1.148.948 Localidad: Montevideo
    Credencial Cívica: Serie: AVA Número: 13.311
    Localidad: Montevideo

DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia: Escuela Nº 240 de Rec. Ps. Localidad Montevideo
2. Asignaturas o Clase que dicta: Primaria 1
3. Especificar si es graduado o no: Graduada Grado docente: 1
4. Especifique si es efectivo, cumple interinato o suplencia: Efectivo
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: Institubo Normal Montevideo
6. Año de egreso de dicho Instituto: 1978 Título obtenido: Maestra
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 3/1979
8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia: Concurso
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 25/2/80
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: Concurso
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo:
12. Cursos de especialización docente realizados:

012961

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fue patrocinado, y fecha del mismo: .....

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada: .....

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: .....

16 En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición, y Localidad o Autoridad que lo expidió: .....

17. Agregue si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: .....

Fecha: 13/12/90 Localidad: Young Dpto.: Montevideo

Firma del Docente: .....

012962

224960-5 6501

FICHA DEL DOCENTE

DATOS PERSONALES.

1. Nombre y apellidos completos: Jorge Luis Stareczek Fransio . . . . . .
2. Nombre completo del padre: José Luis Stareczek . . . . . .
3. Nombre completo de la madre: Irma Fransio . . . . . .
4. Cédula de Identidad del Docente: 2.617.100. . . Localidad: Montevideo . . . .
5. Credencial Cív. del Docente: Serie A UA. Número .17111 . Localidad Montevideo
6. Fecha de Nacimiento: 6/.4/.55 . Localidad Paysandú . Departamento Paysandú
7. Domicilio actual: . Las Heras 1918 Apto..5. . . . . .
8. Estado Civil: Casado. . . . . .
9. Nombre completo del conyuge: Gabriela Bascans Quinteros. . . . . .
10. Número de hijos: . - . . . . . .
11. Documento del conyuge: Céd. de Identidad . 78626. . . . . Localidad Paysandú

    Cred. Civ.: Serie BAD . Número 43021. Local. Montevideo

DATOS FUNCIONALES.

1. Instituto en que ejerce la docencia: Facultad de Química Localidad Montevideo
2. Asignatura que dicta: Química Analítica Cualitativa . . . . . .
3. Especificar si es graduado o no: . No . . . . . Grado Docente Escalafón 2 Grado 1
4. Especificar si es efectivo o cumple interinato: . Interino . . . . . .
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: Facultad de Química . . .
6. Año de egreso de dicho Instituto: 1977 . Título obtenido: Bachiller en Química
7. Fecha de ingreso a la docencia: Octubre 1977 . . . . . .
8. Especifique cuál fue su sistema de ingreso a la docencia: Concurso de Méritos

   . . . . . .
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: Octubre 1977 . . . . . .
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: . Concurso de Méritos . . . .
11. En caso de poseer Título Universitario, especificarlo: . Bachiller en Química

    . . . . . .
12. Cursos de especialización docente realizados: . . - . . . . . .

    . . . . . .

    . . . . . .

012963

6501

13. En caso de cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quién fue patrocinado y fecha del mismo: . . . . . .

. . . . . .

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo, y causa sintetizada: . . . . . .

. . . . . .

15. Idem. en cuanto a Procesamientos y Sanciones: . . . . . .

. . . . . .

. . . . . .

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición y Localidad o Autoridad que la expidió: . . . . . .

. . . . . .

. . . . . .

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones docentes: . . . . . .

. . . . . .

. . . . . .

. . . . . .

. . . . . .

Fecha 27/12/89 Localidad Montevideo Dpto Montevideo

Firma del docente. . . . . .

012964

915.342-5: 6502

Consejo Nacional de Educación
CONSEJO DE EDUCACIÓN PRIMARIA

CONSEJO DE EDUCACIÓN INSPECCIÓN NACIONAL DE EDUCACIÓN ESPECIAL

Departamento de Personal Docente

FICHA DEL DOCENTE

DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos: 2do 1o Delia Susana Sastre Ifrán.-
2. Nombre completo del Padre: Doroteo Sastre.
3. Nombre completo de la Madre: Delia Ifrán.
4. Cédula de Identidad del Docente: 1.150.459. Localidad: Montevideo.
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: AUA Número: 10.373. Localidad: Montevideo.
6. Fecha de Nacimiento: 19/7/948. Localidad: Montevideo Departamento: Montevideo.
7. Domicilio actual: Gavea 6910.
8. Estado civil: ------
9. Nombre completo del Cónyuge: ------
10. Número de hijos: ------
11. Documentos del Cónyuge: Cédula Identidad: ..... Localidad: .....
    Credencial Cívica: Serie: ..... Número: .....
    Localidad: .....

DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia: Escuela No. 205. Localidad Maroñas.Montevideo.
2. Asignaturas o Clase que dicta: Maestra Coordinadora Talleres.
3. Especificar si es graduado o no: si. Grado docente: 4.1.
4. Especifique si es efectivo, cumple interinato o suplencia: efectivo.
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: Instituto Normal de Montevideo.
6. Año de egreso de dicho Instituto: 1970. Título obtenido: Maestro 1er.Grado.
7. Fecha de ingreso a la Docencia: agosto/968.
8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia: designación directa.
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: diciembre/968.
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: nombramiento directo.
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo:
12. Cursos de especialización docente realizados: Especialización en niños con Retardo Mental

012965

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fue patrocinado, y fecha del mismo: .....

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada: .....

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: .....

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición, y Localidad o Autoridad que lo expidió: .....

17. Agregue si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: .....

Fecha: 9-12-80 Localidad: Melo Dpto. .....

Firma del Docente: .....

012966

206.010-1

6503

Consejo Nacional de Educación
CONSEJO DE EDUCACIÓN PRIMARIA

Departamento de Personal Docente

FICHA DEL DOCENTE

DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos: María Teresa Sosa Pereyra de Conde
2. Nombre completo del Padre: Artigas Sosa Ramela
3. Nombre completo de la Madre: Hipólita Pereyra Muniz
4. Cédula de Identidad del Docente: Nº 17471 Localidad: Rocha
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: EAn Número: 26116 Localidad: Rocha
6. Fecha de Nacimiento: 5-11-1941 Localidad: Rocha Departamento: Rocha
7. Domicilio actual: Laguna de los Patos casi Francisco de las Santos
8. Estado civil: casada
9. Nombre completo del Cónyuge: José Oribe Conde Rodríguez
10. Número de hijos: dos
11. Documentos del Cónyuge: Cédula Identidad: Localidad:
    Credencial Cívica: Serie: EAA Número: 22188
    Localidad: Rocha

DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia: Escuela Especial Localidad Chuy
2. Asignaturas o Clase que dicta: Clase Pre Primaria
3. Especificar si es graduado o no: Graduada Grado docente: 2,3
4. Especifique si es efectivo, cumple interinato o suplencia: efectivo
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: Instituto Magisterial de Rocha
6. Año de egreso de dicho Instituto: III-III-72 Título obtenido: Maestro Nacinal
7. Fecha de ingreso a la Docencia: III-72
8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia: Graduada por concurso
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: III-III-78
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: Nombramiento Directo
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo:
12. Cursos de especialización docente realizados:

012967

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fue patrocinado, y fecha del mismo: .....

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada: .....

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: .....

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición, y Localidad o Autoridad que lo expidió: .....

17. Agregue si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: .....

Fecha: 12-XII-1980 Localidad: Chuy Dpto.: Rocha

Firma del Docente: María Teresa Lima de Long

012968

6504

Consejo Nacional de Educación
CONSEJO DE EDUCACIÓN PRIMARIA

Departamento de Personal Docente

186.804-1

FICHA DEL DOCENTE

DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos: María Cristina Salles Correa
2. Nombre completo del Padre: Eldo Salles Pérez
3. Nombre completo de la Madre: María Angélica Correa Guerra de Salles
4. Cédula de Identidad del Docente: 37.638 Localidad: San José
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: OBD Número: 319 Localidad: San José
6. Fecha de Nacimiento: 13/5/54 Localidad: San José de Mayo Departamento: San José
7. Domicilio actual: Bentancur 149
8. Estado civil: casada
9. Nombre completo del Cónyuge: Antonio Danilo Senatore Calvo
10. Número de hijos: dos
11. Documentos del Cónyuge: Cédula Identidad: 30.796 Localidad: San José
    Credencial Cívica: Serie: OAB Número: 4139
    Localidad: San José

DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia: Escuela Nº 80 Localidad Rafael Peraza
2. Asignaturas o Clase que dicta: Quinto y sexto años
3. Especificar si es graduado o no: Graduado Grado docente: 1ero
4. Especifique si es efectivo, cumple interinato o suplencia: Efectivo
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: Instituto Elia Caputti de Corbacho.
6. Año de egreso de dicho Instituto: 1975 Título obtenido: maestra
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 10/IX/75
8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia: Lista de sorteo
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 6/III/78
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: Designación
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo:
12. Cursos de especialización docente realizados:

012969

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fue patrocinado, y fecha del mismo: .....

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada: .....

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: .....

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición, y Localidad o Autoridad que lo expidió: .....

17. Agregue si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: .....

Fecha: 11/XII/80 Localidad: Rafael Peraza Dpto.: San José

Firma del Docente: [signature]

012970

CONSEJO NACIONAL DE EDUCACION
CONSEJO
12 DIC. 1980

6506

189.650-5

CONSEJO DE EDUCACION SECUNDARIA - CERRO

FICHA DEL DOCENTE

A. DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos: Jose Scaraffuni Antunes

2. Nombre completo del Padre: Artigas Scaraffuni Gonzalez

3. Nombre completo de la madre: Alberina Antunes de Scaraffuni

4. Cédula de Identidad del Docente: 29805 Rivera

5. Credencial Cívica del Docente: Serie HAB Número 26.496 Localidad Rivera

6. Fecha de Nacimiento 21/7/48 Localidad Rivera Departamento Rivera

7. Domicilio actual y teléfono: Daniel Muñoz 2255 4025 67

8. Estado Civil: Soltera

9. Nombre completo del Cónyuge

10. Número de hijos

11. Documentos del Cónyuge C.I. Localidad C.C. Serie Nrá. Local.

B. DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia: Liceo Nº 11 Cerro

2. Asignatura que dicta: [illegible]

3. Especificar si es graduado o nó Grado Docente: No

4. Especifique si es efectivo o cumple interinato: Provisional

5. Instituto en el cual realizó su formación docente: Instituto de Ciencias Sociales

6. Año de egreso de dicho Instituto título obtenido

7. Fecha de ingreso a la Docencia: 1977

8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia: Designación Directa

9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 1977

10. Sistema de ingreso a la actual función docente: Designación Directa

012971

CONSEJO N° 1 DE EDUCACION SECUNDARIA MONTEVIDEO CERRO

6506

11. En caso de poseer título universitario, especificarlo

- -

[illegible]

12. Cursos de especialización docente realizados

- -

- -

- -

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fué patrocinado, y fecha del mismo

- -

- -

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada

- -

15. Idem en cuanto a procesamientos y Sanciones

- -

- -

- -

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para cargos Públicos, especifique que le ha correspondido, fecha de expedición, y Localidad o Autoridad que lo expidió

- -

- -

- -

[illegible]

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes

Fecha- - - [illegible] - - -Localidad - [illegible] - - - -Dpto.

Firma del Docente: -

012972

650%-

Consejo Nacional de Educación
CONSEJO DE EDUCACIÓN PRIMARIA

183.487-8

Departamento de Personal Docente

FICHA DEL DOCENTE

DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos: EDUARDO SANGIAO XAVIER
2. Nombre completo del Padre: EDUARDO SANGIAO NOVAS
3. Nombre completo de la Madre: MARIA FLORINDA XAVIER (fallecida)
4. Cédula de Identidad del Docente: Nº 1.113.479-9 Localidad: Artigas
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: I.A.C Número: 26.832 Localidad: Artigas
6. Fecha de Nacimiento: 15/VII/948 Localidad: Montevideo Departamento: Montevideo
7. Domicilio actual: Diego Lamas Nº 608
8. Estado civil: Soltero
9. Nombre completo del Cónyuge: -
10. Número de hijos: uno (natural)
11. Documentos del Cónyuge: Cédula Identidad: - Localidad: -
    Credencial Cívica: Serie: - Número: -
    Localidad: -

DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia: Escuela Nº 36 Localidad Pintadito
2. Asignaturas o Clase que dicta: 3er. año
3. Especificar si es graduado o no: Graduado Grado docente: 3ro.
4. Especifique si es efectivo, cumple interinato o suplencia: efectivo
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: Instituto Normal de Artigas
6. Año de egreso de dicho Instituto: 1969 Título obtenido: Maestro de 1er. Grado.
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 18 de agosto de 1966
8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia: Nombramiento directo
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 2 de marzo de 1978
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: Traslado Dptal.-
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo: -
12. Cursos de especialización docente realizados: -

012973

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fue patrocinado, y fecha del mismo: .....

.....

.....

.....

.....

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada: .....

.....

.....

.....

.....

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: .....

.....

.....

.....

.....

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición, y Localidad o Autoridad que lo expidió: .....

.....

.....

.....

.....

17. Agregue si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: .....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Fecha: 5/XII/980 Localidad: Pintadito Dpto.: Artigas

Firma del Docente: Eduardo Sangiao

Eduardo Sangiao

012974

6377

FICHA DEL DOCENTE

A. DATOS PERSONALES

140559-6 o

Margarita SOLANA TRIAS.

1. Nombre y apellidos completos

José Efrén SOLANA DELGADO.

2. Nombre completo del Padre

Alba Etal TRIAS HERNANDEZ de SOLANA.

3. Nombre completo de la Madre

1.530.413

4. Cédula de Identidad del Docente

CMC 5652 Atlántida

5. Credencial Cívica del Docente: Serie Número Localidad

21 - VI - 1958 Soca CANELONES

6. Fecha de Nacimiento Localidad Departamento

Rondeau 2133 Apto. 106 MONTEVIDEO.

7. Domicilio actual y teléfono

SOLTERA

8. Estado Civil

_____

9. Nombre completo del Conyuge

_____

10. Número de hijos

_____

11. Documentos del Cónyuge. C.I. Localidad C.C. Serie Nro local

B. DATOS FUNCIONALES

Liceos números 12 y 30.

1. Instituto en que ejerce la Docencia

EDUCACION MORAL Y CIVICA

2. Asignatura que dicta

NO (Provisional)

3. Especificar si es graduado o no Grado Docente

PROVISIONAL

4. Especifique si es efectivo o cumple interinato

Facultad de Derecho y Ciencias sociales (NOTARIADO 5º curso)

5. Instituto en el cual realizó su formación docente

_____

6. Año de egreso de dicho Instituto título obtenido

26 de abril de 1979

7. Fecha de ingreso a la Docencia

_____

012975

6377

NOMBRAMIENTO DIRECTO

8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia.

MARZO 1980

9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto

NOMBRAMIENTO DIRECTO

10. Sistema de ingreso a la actual función docente

11. En caso de poseer título universitario, especificarlo

CURSO INFORMATIVO ORGANIZADO POR DINARP. en marzo 1980

12. Cursos de especializac ón docente realizados

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero:Motivo del Curso, por quien fue patrocinado y fecha del mismo.

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios:Fecha del mismo y causa sintetizada.

15. Idem en cuanto a procesamientos y Sanciones

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para cargos Públicos, especifique que le ha correspondido, fecha de expedición y Localidad o Autoridad que lo expidió.

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes.

Fecha 12 diciembre 1980 Localidad Montevideo Depto. Montevideo

Firma del Docente: [signature]

frg/80

012976

6492.

Consejo Nacional de Educación
CONSEJO DE EDUCACIÓN PRIMARIA

Departamento de Personal Docente

161.271-21

FICHA DEL DOCENTE

DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos: RENEE DIGNAT SARASUA MENONI.-
2. Nombre completo del Padre: RAYMUNDO SARASUA BENITEZ.-
3. Nombre completo de la Madre: ISOLINA MENONI DECIA.-
4. Cédula de Identidad del Docente: 16.632. Localidad: ARTIGAS.-
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: I.A.C. Número: 12.685 Localidad: ARTIGAS.-
6. Fecha de Nacimiento: 05/7/929 Localidad: Tomas Gomensoro Departamento: ARTIGAS
7. Domicilio actual: JOSE PEDRO VARELA Nº 246.-
8. Estado civil: CASADA.-
9. Nombre completo del Cónyuge: BOLIVAR MARTINEZ ARBIZA.-
10. Número de hijos: uno
11. Documentos del Cónyuge: Cédula Identidad: 17.142 Localidad: ARTIGAS.-
    Credencial Cívica: Serie: I.A.B. Número: 1549
    Localidad: Javier de Viana

DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia: Insp.Dptal.E.Primaria Localidad ARTIGAS.-
2. Asignaturas o Clase que dicta:
3. Especificar si es graduado o no: Provisional Grado docente: II
4. Especifique si es efectivo, cumple interinato o suplencia:
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: Instituto de Formación Docente "MARIA ORTICOCHEA".-
6. Año de egreso de dicho Instituto: 1948 Título obtenido: Mtro. de 1er. Grado.
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 1949
8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia: Nombramiento Directo.-
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 1975.-
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: Nombramiento Directo.-
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo:
12. Cursos de especialización docente realizados: Curso de Directores.-

012977

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fue patrocinado, y fecha del mismo: .....

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada: .....

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: .....

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición, y Localidad o Autoridad que lo expidió: .....

17. Agregue si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: Profesora de Ciencias Geograficas en Enseñanza Secundaria.-

Fecha: 10/XII/980 Localidad: Artigas Dpto.: Artigas

Firma del Docente: Renée Sarasúa de Martínez

RENEE SARASUA DE MARTINEZ.-

012978

6493

Consejo Nacional de Educación
CONSEJO DE EDUCACIÓN PRIMARIA

CONSEJO DE EDUCACION PRIMARIA — INSPECCION NAL. DE EDUCACION ESPECIAL

Departamento de Personal Docente

164.010-1

FICHA DEL DOCENTE

DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos: María Virginia Salgado Castro
2. Nombre completo del Padre: Eladio Salgado Depía
3. Nombre completo de la Madre: Irma América Castro de Salgado
4. Cédula de Identidad del Docente: 1.400.917 Localidad: Montevideo
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: BLB Número: 26.801 Localidad: Montevideo
6. Fecha de Nacimiento: 24-III-1955 Localidad: Montevideo Departamento: Montevideo
7. Domicilio actual: Campisteguy 2704
8. Estado civil: Soltera
9. Nombre completo del Cónyuge: ———
10. Número de hijos: ———
11. Documentos del Cónyuge: Cédula Identidad: ——— Localidad: ———
    Credencial Cívica: Serie: ——— Número: ———
    Localidad: ———

DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia: Esc. de Recup. Psiquica Nº 242 Localidad Paso de la Arena
2. Asignaturas o Clase que dicta: Maestro de clase
3. Especificar si es graduado o no: Graduado Grado docente: 1
4. Especifique si es efectivo, cumple interinato o suplencia: Efectivo
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: Instituto Normal de Montevideo
6. Año de egreso de dicho Instituto: Febrero 1978 Título obtenido: Maestro
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 6 Junio 1978
8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia: Por concurso
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: Marzo 1980
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: Nombramiento directo
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo: ———
12. Cursos de especialización docente realizados:

012979

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fue patrocinado, y fecha del mismo: .....

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada: .....

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: .....

16 En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición, y Localidad o Autoridad que lo expidió: .....

17. Agregue si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: .....

Fecha: 9-XII-1980 Localidad: Paso de la Arena Dpto.: Montevideo

Firma del Docente: Virginia Salgado

012980

6494

166.733-6

FICHA DEL DOCENTE

A. DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos: Alfredo Saez Santos
2. Nombre completo del Padre: Luis Alfredo Saez Sallaberry (fallecido)
3. Nombre completo de la Madre: Juana Luisa Santos de Saez
4. Cédula de Identidad del Docente: 27.766 ...Localidad: Soriano
5. Credencial Cívica del Docente: Serie MAA .No 30.912 Localidad: Mercedes
6. Fecha de Nacimiento: 16.07.43 Localidad: Mercedes pto.: Soriano
7. Domicilio actual: Comensoro 147, Mercedes
6. Estado civil: Casado
9. Nombre completo del Cónyuge: Ada Lyda Iribarnegaray de Saez
10. Números de hijos: Tres
11. Documentos del Cónyuge: C.I. 36.155 Localidad: Soriano

C.C.: Serie MAA .No 39.522 ....Localidad: Mercedes

B. DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia: Centro Docente Urbano de Mercedes.

   Localidad: Mercedes
2. Asignaturas que dicta: Relaciones Humanas Y Ventas.
3. Especificar si es graduado o no: Si .Grado docente: 5to.
4. Especifique si es efectivo o cumple interinato: Interinato
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: Centro de Formación Docente de Mercedes(Ex Instituto Normal de Mercedes)
6. Año de egreso de dicho Instituto: 1963 Título obtenido: Maestro
7. Fecha de ingreso a la Docencia: Abril de 1963
8. Especifique cuál fue su sistema de ingreso a la Docencia: Nomb.Directo
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 21.10.77
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: Nomb.Directo
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo: ----

012981

12. Cursos de especialización docente realizados: - Relaciones Humanas; Organización Administrativa de la Función Pública. (OEA-MRyC-Direc.Nal. de la Función Pública. 1977) - Panorama de la Historia Universal. (OEA-MRyC-E.Secundaria. 1978)

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por / quién fue patrocinado y fecha del mismo: ==========

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y Causa sintetizada: ==========

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: ==========

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique qué tipo le ha correspondido, fecha de expedición y Localidad o Autoridad que lo expidió: Formulario "A" del Ministerio del Interior. 26.08.77.-Jefe de Policía de Soriano.

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: Posee informes favorables de Inspección y Dirección en DTU.E.Secundaria y en la Inspección Gral.Docente(Cenae).

Fecha: 18.12.80 ...Localidad: Mercedes .....Dpto: Soriano .....

Firma del Docente: Alfredo Saez
ALFREDO SAEZ

012982

6496

FICHA DEL DOCENTE

168.176-6

DATOS PERSONALES.

1. Nombre y apellidos completos: MARIA MATILDE SOUBES LIGUORI
2. Nombre completo del padre: . RUBEN MARIO SOUBES ROSELLO
3. Nombre completo de la madre: . MARIA ESTHER LIGUORI FERNANDEZ
4. Cédula de Identidad del Docente: . 1.167.479. Localidad: MONTEVIDEO
5. Credencial Cív. del Docente: Serie AVB. Número 4830 . Localidad Mvdeo .
6. Fecha de Nacimiento: 25|5|50. Localidad Mvdeo . Departamento Mvdeo .
7. Domicilio actual: . Pilcomayo . 4982
8. Estado Civil: . . Casada
9. Nombre completo del conyuge: . ABEL MARIO PESQUERA GINECONE
10. Número de hijos: . . . 2 . . . .
11. Documento del conyuge: Céd. de Identidad . . 172367 . Localidad Mvdeo.
    Cred. Civ.: Serie AXB Número 14.820 Local. Mvdeo

DATOS FUNCIONALES.

1. Instituto en que ejerce la docencia: Fac. de Química . . Localidad Mvdeo
2. Asignatura que dicta: . . Microbiología
3. Especificar si es graduado o no: . . Si . . . . Grado Docente . . 3
4. Especificar si es efectivo o cumple interinato: . . INTERINATO
X 5. Instituto en el cual realizó su formación docente:
X 6. Año de egreso de dicho Instituto: . . . . Título obtenido:
7. Fecha de ingreso a la docencia: . . JULIO . 1974
8. Especifique cuál fue su sistema de ingreso a la docencia: . . CONCURSO . . .
   . MERITOS
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: . JULIO. 1974
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: . CONCURSO MERITOS
11. En caso de poseer Título Universitario, especificarlo: . QUIMICO
    FARMACEUTICO ; DOCTOR en QUIMICA FARMACEUTICA
12. Cursos de especialización docente realizados:

012983

13. En caso de cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quién fue patrocinado y fecha del mismo: . . . . . .

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo, y causa sintetizada: . . . . . .

15. Idem. en cuanto a Procesamientos y Sanciones: . . . . . .

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición y Localidad o Autoridad que la expidió: . . . . . .

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones docentes: . . . . . .

Fecha . 16/12/86 .Localidad Montevideo .Dpto . Mdeo .

Firma del docente. . [signature] . . . .

012984

170120-0

ANEXO I -Pag.1

6076

FICHA DEL DOCENTE

A. DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos: JUAN CARLOS SCUARCIA MARCAIDA

2. Nombre completo del Padre: CARLOS ALBERTO SCUARCIA

3. Nombre completo de la madre: OFELIA MARCAIDA DE SCUARCIA

4. Cédula de identidad del Docente: 43.248 Localidad Minas

5. Credencial cívica del Docente: Serie SAA Nº 29800 Localidad Minas

6. Fecha de Nacimiento: 24/2/80 Localidad Minas Dpto Lavalleja

7. Domicilio actual: SANABRIA [illegible] 1684 apto 22

8. Estado Civil: CASADO

9. Nombre completo del Cónyuge: MARIA LUISA CUBAS DE SCUARCIA

10. Número de hijos: CERO

11. Documentos del Cónyuge: C.I.: 41642 Localidad MINAS

C.C.: Serie SAA Nº 30227 Localidad MINAS

B. DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia. INSTITUTO GAYETANO CARCAVALLO

Localidad: Montevideo

2. Asignaturas que dicta: Física Y Química

3. Especificar si es graduado o no: No. Grado docente: xx

4. Especifique si es efectivo o cumple interinato: INTERINO

5. Instituto en el cual realizó su formación docente:

Estudiante de Facultad de Veterinaria

6. Año de egreso de dicho Instituto: x Título obtenido x

7. Fecha de ingreso a la Docencia: Trece de Agosto de 1977

8. Especifique cuál fue su sistema de ingreso a la Docencia NOMBRAMIENTO

9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 17/3/80

10. Sistema de ingreso a la actual función docente. Nombramiento

11. En caso de poseer título universitario, especificarlo: NO

012985

6076

12. Cursos de especialización docente realizados:.....
NO
.....
.....
.....
.....

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del curso, por quién fue patrocinado y fecha del mismo.....
.....NO.....
.....

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha delmismo y causa sintetizada:.....NO.....
.....

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones.....NO.....
.....
.....

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique qué tipo le ha correspondido, fecha de expedición y Localidad o Autoridad que lo expidió:....
....Autorizado por Jefatura de Policía de Lavalleja.....

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes:.....NO.....
.....
.....

Fecha:.....26/12/80.....Localidad:..Montevideo...Depto.:Montevideo

Firma del Docente:.....

012986

- F I C H A D E L D O C E N T E -

59232-8 6077

A. DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos
GLORIA RAQUEL SÁNCHEZ ESTEVES.

2. Nombre completo del padre
JOSÉ EDUARDO SÁNCHEZ GALARRAGA.

3. Nombre completo de la madre
GLORIA ESTEVES PEREIRA.

4. Cédula de Identidad del docente
20.503 (TBÓ).

5. Credencial Cívica del docente: Serie Número Localidad
T.A.A. 36928 Montevideo.

6. Fecha de nacimiento Localidad Departamento
7-IV-54. Tacuarembó Tbó.

7. Domicilio actual y teléfono
Brito del Piño 1268 - ap. 6. 79-54-84.

8. Estado civil
CASADA.

9. Nombre completo del cónyuge
MIGUEL ANGEL AMARILLO MACHADO.

10. Número de hijos
1.

11. Documentos del cónyuge C.Ident. Local. C.Civ. Serie Nro. Local.
1.172.113. Mdeo. ASA 11788 MONT

B. DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la docencia
Liceo Nº30, Col. Nal. José Pedro Varela; Col. Nstra. Sra. de Fátima, Liceo Logosófico; Inst. Crandon, Escuela Integral Xavier Bruzual.

2. Asignatura que dicta
DIBUJO

3. Especificar si es graduado o no y Grado docente
SI. 2º GRADO.

4. Especifique si es efectivo o cumple interinaro
Soy efectiva.

5. Instituto en el cual realizó su formación docente
INSTITUTO DE PROFESORES "ARTIGAS". Profesora de Dibujo

6. Año de egreso de dicho Instituto Título, obtenido
MARZO de 1976.

7. Fecha de ingreso a la docencia
MARZO de 1975

8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia
Nombramiento de Oficina de Capital.

012987

6077

9. Fecha de igreso como docente al actual Instituto
Marzo 1979.

10. Sistema de ingreso a la actual función docente
Nombramiento

11. En caso de poseer título universitario, especificarlo
No

12. Cursos de especialización docente realizados
—

13. En caso de cursos realizados en el extranjero: Motivo del curso, por quien fue patrocinado, y fecha del mismo
—

14. En caso de haber sido objeto de sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada
—

15. Idem en cuanto a procesamientos y sanciones
—

16. En caso de poseer contancia de habilitación para cargos públicos, especifique que le ha correspondido, fecha de expedición, y localidad o autoridad que lo expidió
—

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones docentes
—

Fecha 7. dic. 1980. Localidad Ciudad Dpto.: Indio.

Firma del docente: Jaquet Hernández

012988

FICHA DEL DOCENTE

143872-0

6078

A.- DATOS PERSONALES.

1. Nombre y apellido completos: HILDA MARIA SURRACO CAVIGLIA
2. Nombre completo del Padre: GERMAN HUGO SURRACO
3. Nombre completo de la Madre: HILDA CAVIGLIA
4. Cédula de Identidad del Docente: 1.007.353
5. Credencial Cívica del Docente: Serie AKB Número 5954 Localidad MONTEVIDEO
6. Fecha de nacimiento 12.4.45 Localidad Montevideo Departamento Montevideo
7. Domicilio actual PARAGUAY 1291
8. Estado Civil DIVORCIADA
9. Nombre completo del Cónyugue
10. Número de Hijos
11. Documentos del Cónyugue Cédula ..... Localidad .....
    C.Cívica Serie ..... Número ..... Localidad .....

B.- DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia Liceo Alemán Localidad Montevideo
2. Asignaturas que dicta Historia
3. Especificar si es Graduado o no Si Grado Docente 4°
4. Especificar si es Efectivo o Cumple Interinato Efectiva
5. Instituto en el cual realizó su formación Docente Centro II
6. Año de egreso de dicho Instituto 1974 Título obtenido Profesor en Historia
7. Fecha de Ingreso a la Docencia 1968
8. Especificar cual fue su sistema de Ingreso a la Docencia
   Nombramiento como adscripto
9. Fecha de ingreso como Docente al actual Instituto 1972
10. Sistema de ingreso a la actual función docente Nombramiento como suplente
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo
12. Curso de especialización docente realizados Cursillos patrocinados por CDIEN el Instituto de Filosofia Ciencias y Letras de Evaluación, Planeamien y Orientación Educativa. Cursillos del Ministerio de Cultura de Planficación de Aula y Armado de Audiovisulaes.
13. En caso de Cursos realizados en el Extrajero: Motivo del Curso, por quién fue patrocinado y fecha del mismo
14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: fecha del mismo y causa sintetizada

012989

6078

15. Idem en cuanto a Precesamientos y Sanciones .....

.....

.....

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especificar que tipo le ha correspondido, fecha de expedición y localidad o Autoridad que le expidió .....

.....

.....

.....

17. Agregue, si lo desea algún otro dato de interés referido a sus funciones Docentes .....

.....

.....

.....

.....

FECHA 16 de diciembre ..... LOCALIDAD Montevideo .....

DPTO. Montevideo .....

Firma del Docente .....Hilda Surraco.....

012990

176.769-8

6075

FICHA DEL DOCENTE

A. DATOS PERSONALES.

1. Nombre y apellidos completos: SAPRIZA ARIAS MARIA INES de MERC.
2. Nombre completo del padre: ROBERTO SAPRIZA CARRAU
3. Nombre completo de la madre: SELVA ANITA ARIAS MAILHOS DE SAPRIZA
4. Cédula de Identidad del Docente: 1.072.797 Localidad: Montevideo
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: BQB Número: 11.689 Localidad: Montevideo
6. Fecha de Nacimiento: 29/1/1948 Localidad: Montevideo Departamento: Montevideo
7. Domicilio actual: Eduardo Acevedo 1026
8. Estado Civil: casada en primeras nupcias
9. Nombre completo del cónyuge: MANUEL ANTONIO MERCANT LANDEIRA
10. Número de hijos: tres
11. Documentos del Cónyuge: Cédula de Identidad: 873.37A Localidad: Montevideo
    Credencial Cívica: Serie: APA Número: 7224 Local Mvdo.

B DATOS FUNCIONALES.

1. Instituto en que ejerce la docencia: Facultad de Derecho Localidad Montevideo
2. Asignatura que dicta: Derecho Notarial y Derecho Registral
3. Especificar si es graduado o nó: si Grado Docente: 1 y 2
4. Especificar si es efectivo o cumple interinato: Interino
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: Facultad de Derecho
6. Año de egreso de dicho Instituto: 1976 Título obtenido: Escribano Publico
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 17/3/1976
8. Especifique cuál fué su sistema de ingreso a la docencia: Meritos
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 17/3/1976
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: Merito
11. En caso de poseer Título Universitario, especificarlo: Escribano Publico
12. Cursos de especialización docente realizados:

012991

6075

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quién fué patrocinado y fecha del mismo: ....Ninguno.....

.....

.....

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo, y causa sintetizada: .....

.....

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: .....

.....

.....

.....

.....

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición y Localidad o Autoridad que la expidió: .No se.... ....me ha solicitado hasta la fecha.....

.....

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: .....

.....

.....

.....

.....

Fecha: .12.12.1980... Localidad: M.V.D.O.... Dpto: M.V.D.O....

Firma del Docente: .....

012992

6079

~~43347-3~~
43348-1

FICHA DEL DOCENTE

A. DATOS PERSONALES

1. JOSE ENRIQUE SUAREZ
Nombre y apellidos completos

2. - - - - - - - - - - -
Nombre completo del Padre

3. CLODOMIRA SUAREZ
Nombre completo de la Madre

4. 680 070
Cédula de Identidad del Docente

5. BQA 16778 Montevideo
Credencial Cívica del Docente: Serie Número Localidad

6. 25/11/31 Colonia Palma Artigas
Fecha de Nacimiento Localidad Departamento

7. Arapey 1425 23 30 51
Domicilio actual y teléfono

8. casado
Estado Civil

9. GLADY ZAIDA CANIANI FORCADE
Nombre completo del Cónyuge

10. DOS
Número de hijos

11. 1 470 856 Montevideo BQA 16053 Montevideo
Documentos del Cónyuge C.I. Localidad C.C. Serie Nº Local

B. DATOS FUNCIONALES.

1. Dámaso Antonio Larrañaga
Instituto en que ejerce la Docencia

2. Historia
Asignatura que dicta

3. SI quinto
Especificar si es graduado o nó Grado Docente

4. Efectivo
Especifique si es efectivo o cumple interinato

5. Instituto de Profesores Artigas
Instituto en el cual realizó su formación docente

6. 1972 Profesor de Historia
Año de egreso de dicho Instituto Título Obtenido

7. marzo de 1962
Fecha de ingreso a la Docencia

8. Nombramiento directo
Especifique cuál fue su sistema de ingreso a la docencia

9. marzo de 1977
Fecha de ingreso como docente al actual Instituto

012993

6079

10. Concurso entre egresados del Instituto de Profesores Artigas

Sistema de ingreso a la actual función docente

11. - - - - - - - - - - -

En caso de poseer título universitario, especificarlo

Curso de Verano organizado por I. Profesores Artigas.Curso de adiestramiento ~~para C.Básico.Jornadas perfeccionamiento docente organizados por UTU~~

12. Curso de uso de material didáctico dictado por UTU

Cursos de especialización docente realizados

13. - - - - - - - - - - -

En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quién fue patrocinado, y fecha del mismo

14. - - - - - - - - - -

En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada

15. - - - - - - - - - - -

Idem en cuanto a procesamientos y Sanciones

16. - - - - - - - - - - - -

En caso de poseer Constancia de Habilitación para cargos Públicos, especifique que le ha correspondido, fecha de expedición y Localidad o Autoridad que lo expidió

17. - - - - - - - - - - - -

Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés referido a sus funciones Docentes

Fecha 16/12/80 Localidad Montevideo Dpto Montevideo

Firma del Docente

012994

142464-7 6080

FICHA DEL DOCENTE

A. DATOS PERSONALES

MARIA DE LOS ANGELES SPORTON PIANI

1. Nombre y apellidos completos

FRANCISCO SPORTON BRAÑAS

2. Nombre completo del Padre

MARIA ELENA PIANI PIRIZ

3. Nombre completo de la Madre

18.316

4. CEDULA de Identidad del Docente

RAA 26.727 Rocha

5. Credencial Cívica del Docente: Serie Número Localidad

2279/44 Rocha Rocha

6. Fecha de Nacimiento Localidad Departamento

Florencio Sanchez 213 (Rocha)

7. Domicilio actual y teléfono

Canelo

8. Estado Civil

Enrique Carlos Cabrera Pedrana

9. Nombre completo del Cónyuge

---

10. Número de hijos

CI: 13865.643 Montevideo

11. Documentos del Cónyuge C.I. Localidad C.C Serie Nro. local

B. DATOS FUNCIONALES.

Liceo de Castillos y Centro Docente Urbano

1. Instituto en que ejerce la Docencia

Quimica

2. Asignatura que dicta

Provisional 2do. grado

3. Especificar si es graduado o nó Grado Docente

Interinamente

4. Especificar si es efectivo o cumple interinatos

---

5. Instituto en el cual realizó su formación docente

---

6. Año de egreso de dicho Instituto título obtenido

Año 1972 Marzo

7. Fecha de ingreso a la Docencia

Por designación directa

8. Especifique cual fué su sistema de ingreso a la docencia

012995

6080

Marzo de 1972

9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto

Designacion directa

10. Sistema de ingreso a la actual función docente

---

11. En caso de poseer título universitario, especificarlo

Curso Quimica en Liceo de Maldonado/ Curzillo Radioactividad

12. Cursos de especialización docente realizados

en Liceo Zorrilla de Montevideo.

---

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quién fué patrocinado, y fecha del mismo

---

---

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada

---

15. Idem en cuanto a procesamientos y Sanciones

---

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para cargos Públicos, especifique que le ha correspondido, fecha de expedición, y Localidad y Autoridad que lo expidió

---

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes

Fecha 29/XII/80 Localidad Castillos Dpto Rocha

Firma del Docente: H. Spantón de Cabrera

012996

141.351-7

6081

...llidos completos: DIEGO.NELSON.SOSA.MAIIPALSENA.....

...re del padre: ...DIEGO.SOSA.BERMUDES.....

...re de la madre: .JUANA.MAIIPALSENA.ARAMBURE.....

...dad del Docente: 1.902680..... Localidad: Montevideo.....

...ica del Docente:Serie:BIA..... Número: 3696.... Localidad:Montevideo...

...miento: 22..2.40..... Localidad:Soriano..... Departamento: Soriano....

...: ...ENRIQUE.MARTINEZ.2030.....

...:casado.....

...re del cónyuge:MARIA.DEL.CARMEN.FERNANDEZ.SANCHEZ.....

...ijos: ..3.....

...del Cónyuge: Cédula de Identidad:1.000112..... Localidad: .Montevideo....

Credencial Cívica: Serie: .BAB.... Número: .27.967Local: Montevideo

...que ejerce la docencia. FAC. CIENCIAS ECONOMICAS Localidad: .....MONTEVIDEO

...que dicta: ...CONTABILIDAD SUPERIOR.....

...es graduado o nó: No..... Grado Docente: G3.....

...es efectivo o cumple interinato: .....INTERINO.....

...en el cual realizó su formación docente:FAC..CIENCIAS.ECONOMICAS.....

...de dicho Instituto: ..... Título obtenido: .....

...so a la Docencia: ....1970.....

...cual fué su sistema de ingreso a la docencia: CONCURSO.DE.OPOSICION.....

...so como docente al actual Instituto: ...1980.....

...so a la actual función docente: CONCURSO.Y.MERITO.....

...Título Universitario, especificarlo:CONTADOR.PUBLICO.HACENDISTA....

...ducación docente realizados: .....

.....

.....

...realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quién fué patrocinado:

.....

.....

.....

...como objeto de Sumarios: Fecha del mismo, y cómo sintetizado: .....

.....

...procedimientos y Sa... .....

012997

.....

.....

6081

.....

...nda de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo de

... de expedición y Localidad o Autoridad que la expidió: .....

.....

.....

...gún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: .....

.....

.....

.....

.....

..... 8. de. diciembre. 1980 Localidad: .Montevideo Dpto: ..Montevideo

... del Docente: .....

012998

141181-8

Consejo Nacional de Educación
CONSEJO DE EDUCACIÓN PRIMARIA

Departamento de Personal Docente

6082 ©

FICHA DEL DOCENTE

DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos: MARGARITA ROSA SORONDO GONZALEZ
2. Nombre completo del Padre: Maximiano Marcelino Sorondo Da Silva
3. Nombre completo de la Madre: Margarita Clotilde Gonzalez Cotero
4. Cédula de Identidad del Docente: 1.373.198 Localidad: Montevideo
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: A.P. Número: 5742 Localidad: Montevideo
6. Fecha de Nacimiento: 13/5/37 Localidad: 6a.Secc. Jud. Departamento: Soriano
7. Domicilio actual: Pedro de Mendoza 3940 / 010
8. Estado civil: Soltera
9. Nombre completo del Cónyuge:
10. Número de hijos:
11. Documentos del Cónyuge: Cédula Identidad: Localidad:
    Credencial Cívica: Serie: Número:
    Localidad:

DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia: Escuela 129 Localidad Montevideo
2. Asignaturas o Clase que dicta: Primer año
3. Especificar si es graduado o no: Graduado Grado docente: 3er. Grado
4. Especifique si es efectivo, cumple interinato o suplencia: Efectivo
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: Inst. Normal "María A. de Munar" y Joaquín R. Sánchez en Montevideo.- Plan 1955
6. Año de egreso de dicho Instituto: 1971 Título obtenido: Maestra
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 11./5./72
8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia: Lista a Sorteo
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 3/3/80
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: Traslado
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo:
12. Cursos de especialización docente realizados: Perfeccionamiento 3 asignaturas

012999

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fue patrocinado, y fecha del mismo: .....

.....

.....

.....

.....

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada: .....

.....

.....

.....

.....

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: .....

.....

.....

.....

.....

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición, y Localidad o Autoridad que lo expidió: .....

.....

.....

.....

.....

17. Agregue si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: .....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Fecha: ..... Localidad: ..... Dpto.: .....

Firma del Docente: .....

015000

140.588-5

Consejo Nacional de Educación
CONSEJO DE EDUCACIÓN PRIMARIA

Departamento de Personal Docente

6083

FICHA DEL DOCENTE

DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos: Beatriz Noemí Solari Carrás de Fernández
2. Nombre completo del Padre: Enrique Solari Letocar
3. Nombre completo de la Madre: Francisca Carrás Torguet
4. Cédula de Identidad del Docente: 767714 Localidad Montevideo
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: BMB Número: 14574 Localidad Montevideo
6. Fecha de Nacimiento: 24-10-37 Localidad: Aguada Departamento: Montevideo
7. Domicilio actual: San Martín 2379
8. Estado civil: casada
9. Nombre completo del Cónyuge: Israel Félix Fernández Fuentes
10. Número de hijos: 2
11. Documentos del Cónyuge: Cédula Identidad: 11248 Localidad: Lavalleja
    Credencial Cívica: Serie: BMB Número: 23934
    Localidad: Montevideo

DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia: Escuela No. 99 Localidad Sagrago
2. Asignaturas o Clase que dicta: Maestra Directora
3. Especificar si es graduado o no: Unidad Compensada Grado docente: 6o.
4. Especifique si es efectivo, cumple interinato o suplencia: efectiva
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: Instituto Normal de Montevideo
6. Año de egreso de dicho Instituto: 1956 Título obtenido: Maestra 1er. grado
7. Fecha de ingreso a la Docencia: marzo de 1958
8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia: Concurso
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 3-3-69
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: Concurso de oposición
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo: ----
12. Cursos de especialización docente realizados: Maestra de 2o. grado (egreso : 1962)

013001

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fue patrocinado, y fecha del mismo: .....

.....

.....

.....

.....

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada: .....

.....

.....

.....

.....

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: .....

.....

.....

.....

.....

16 En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición, y Localidad o Autoridad que lo expidió: .....

.....

.....

.....

.....

17. Agregue si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: .....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Fecha: ...8-12..... Localidad: Sayago..... Dpto.: Montevideo....

Firma del Docente: ..Beatriz Dolan de Fernández

013002

135.499-2

Consejo Nacional de Educación
CONSEJO DE EDUCACIÓN PRIMARIA — **Departamento de Personal Docente**

6084

FICHA DEL DOCENTE

DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos: Gladys Mabel Santos Camacho de Bessouat.
2. Nombre completo del Padre: Alberto Aureo Santos.
3. Nombre completo de la Madre: María Rosa Camacho Romero de Santos.
4. Cédula de Identidad del Docente: 853.966 Localidad Montevideo.
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: B C A Número: 37.123 Localidad Montevide
6. Fecha de Nacimiento: 28/3/1940 Localidad: Departamento Montevideo.
7. Domicilio actual Avenida Centenario 2756 apto. 103
8. Estado civil: casada.
9. Nombre completo del Cónyuge: Augusto César Bessouat Di Matteo.
10. Número de hijos: uno.
11. Documentos del Cónyuge: Cédula Identidad: 667.953 Localidad Montevideo.
    Credencial Cívica: Serie: A U A Número: 5170.
    Localidad: Montevideo.

DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia: Escuela Nº263 Localidad Montevideo.
2. Asignaturas o Clase que dicta: Primer año.
3. Especificar si es graduado o no: Graduado Grado docente: Cuarto
4. Especifique si es efectivo, cumple interinato o suplencia:
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: INSTITUTO NORMAL DE MONTEVIDEO.
6. Año de egreso de dicho Instituto: 1962 Título obtenido: Maestra.
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 17/6/196 3
8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia: lista de sorteo.
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 16/3/1979.
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: por reajuste.
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo:
12. Cursos de especialización docente realizados:

013003

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fue patrocinado, y fecha del mismo: .....

.....

.....

.....

.....

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada: .....

.....

.....

.....

.....

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: .....

.....

.....

.....

.....

16 En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición, y Localidad o Autoridad que lo expidió: .....

.....

.....

.....

.....

17. Agregue si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: .....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Fecha: 8/12/1980 Localidad: ..... Dpto.: Montevideo.

Firma del Docente: Gladys Vautor de Seaman

013004

138.142-5

Consejo Nacional de Educación
CONSEJO DE EDUCACIÓN PRIMARIA

Departamento de Personal Docente

6085

FICHA DEL DOCENTE

DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos: María Rosa Serrato Vaccarezza de Etchart
2. Nombre completo del Padre: Juan Andrés Serrato Vaccarezza
3. Nombre completo de la Madre: Angela Desideria Vaccarezza Vaccarezza
4. Cédula de Identidad del Docente: 478 621 Localidad: Montevideo
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: B N B Número: 8402 Localidad: Montevideo
6. Fecha de Nacimiento: 7/7/925 Localidad: La Comercial Departamento: Montevideo
7. Domicilio actual: Iberia Nº3959
8. Estado civil: casada
9. Nombre completo del Cónyuge: Omar Etchart Fernández
10. Número de hijos: 1
11. Documentos del Cónyuge: Cédula Identidad: [illegible] 294605 Localidad: Montevideo
    Credencial Cívica: Serie: B N B Número: 5113
    Localidad: Montevideo

DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia: Escuela Nº113 Localidad Pueblo Ituzaingó
2. Asignaturas o Clase que dicta: Maestro Director
3. Especificar si es graduado o no: Unidad Compensada Grado docente: 7º
4. Especifique si es efectivo, cumple interinato o suplencia:
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: Instituto Normal de Señoritas Ma Stagnero de Munar
6. Año de egreso de dicho Instituto: 1946 Título obtenido: Maestro de 1er Grado
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 4/9/47
8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia: Por lista de sorteo
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 3/1964
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: Nombramiento directo
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo: Idoneo para el Comercio de la Facultad de Ciencias Económicas de Administración, año 1965.
12. Cursos de especialización docente realizados: Maestro de 2ºGrado en el año 1957

013005

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fue patrocinado, y fecha del mismo: .....

.....

.....

.....

.....

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada: .....

.....

.....

.....

.....

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: .....

.....

.....

.....

.....

16 En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición, y Localidad o Autoridad que lo expidió: .....

.....

.....

.....

.....

17. Agregue si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: .....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Fecha: 10/XII/80 ..... Localidad: P° Ituzaingó ..... Dpto. Montevideo .....

Firma del Docente: .....

013006

138.935-2

Consejo Nacional de Educación
CONSEJO DE EDUCACIÓN PRIMARIA

Departamento de Personal Docente

6086

FICHA DEL DOCENTE

DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos: ALCIRA ESTELA SILVA CAIRELLO
2. Nombre completo del Padre: LUIS PEDRO SILVA
3. Nombre completo de la Madre: ROSA ESTHER CAIRELLO
4. Cédula de Identidad del Docente: 2.524.540-5 Localidad: RIVERA
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: HAA Número: 9760 Localidad: RIVERA
6. Fecha de Nacimiento: 31-5-48 Localidad: Ciudad Departamento: RIVERA
7. Domicilio actual: ATILIO PAIVA OLIVERA Nº 435
8. Estado civil: Casada
9. Nombre completo del Cónyuge: LUIS ERNESTO GONZÁLEZ ROMERO
10. Número de hijos: una
11. Documentos del Cónyuge: Cédula Identidad: 29.357 Localidad: RIVERA
    Credencial Cívica: Serie: HEC Número: 1461
    Localidad: Pueblo de las Flores

DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia: ESCUELA Nº 44 Localidad Ciudad
2. Asignaturas o Clase que dicta: 1er. año
3. Especificar si es graduado o no: GRADUADO Grado docente: 3-3
4. Especifique si es efectivo, cumple interinato o suplencia: EFECTIVO
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: INSTITUTO NORMAL DE RIVERA
6. Año de egreso de dicho Instituto: 12-67 Título obtenido: MAESTRO
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 3-6-68
8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia: INTERINATO POR ELECCIÓN
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: MARZO 1978
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: TRASLADO DEPARTAMENTAL
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo: — — — —
12. Cursos de especialización docente realizados: — — — — —

013007

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fue patrocinado, y fecha del mismo: . . . . . .

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada: . . . . . .

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: . . . . . .

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición, y Localidad o Autoridad que lo expidió: . . . . . .

17. Agregue si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: . . . . . .

Fecha: 10 - 12 - 80 Localidad: Ciudad Dpto.: Rivera

Firma del Docente: J. Estela Silva

013008

141943-1

Consejo Nacional de Educación
CONSEJO DE EDUCACIÓN PRIMARIA

Departamento de Personal Docente

6087

FICHA DEL DOCENTE

DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos: Yolanda Eudoxia Sosa de Suárez
2. Nombre completo del Padre: Atiliano Sosa (Fallecido)
3. Nombre completo de la Madre: Araciela Barrios de Sosa (Fallecida)
4. Cédula de Identidad del Docente: 30.746 Localidad: C. Largo
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: G.A.B. Número: 5387 Localidad: C. Largo
6. Fecha de Nacimiento: 16/6/49 Localidad: Melo Departamento: C. Largo
7. Domicilio actual: Treinta y Tres c/ Sarandí
8. Estado civil: Casada
9. Nombre completo del Cónyuge: Omar Atanasildo Suárez Costa
10. Número de hijos: 2
11. Documentos del Cónyuge: Cédula Identidad: 29.805 Localidad: Melo
    Credencial Cívica: Serie: G.B.B. Número: 6772
    Localidad: Melo

DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia: Escuela Nº 75 y C. Mª Auxil. Localidad
2. Asignaturas o Clase que dicta: 3er año - 1er año -
3. Especificar si es graduado o no: Si Grado docente: 3er grado
4. Especifique si es efectivo, cumple interinato o suplencia: Efectivo
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: Instituto Normal "José P. Varela" de Melo
6. Año de egreso de dicho Instituto: 1969 Título obtenido: Maestro
7. Fecha de ingreso a la Docencia: Año 1968
8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia: Suplencia Escuela Nº 2
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: marzo de 1974
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: Reajuste - (traslado de cargo de Esc. Nº 31 rural)
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo:
12. Cursos de especialización docente realizados:

013009

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fue patrocinado, y fecha del mismo: .....

.....

.....

.....

.....

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada: .....

.....

.....

.....

.....

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: .....

.....

.....

.....

.....

16 En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición, y Localidad o Autoridad que lo expidió: .....

.....

.....

.....

.....

17. Agregue si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: .....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Fecha: 3 de die ..... Localidad: Melo ..... Dpto.: C. Largo ....

Firma del Docente: Eduardo Sanabria .....

013010

143.638-5

6088

EDUCACION CIUDADANIA BASICA Y MEDIA

FICHA DEL DOCENTE

A DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos
   Stanlley Cecilio Suarez Rodriguez
2. Nombre completo del Padre
   Basilio Natividad Suarez.
3. Nombre completo de la madre
   Elbina Rodriguez Curuchet.
4. Cédula de Identidad del Docente
   561531 (Montevideo)
5. Credencial Cívica del Docente: SERIE Número Localidad
   C.E.A. 5345 La Paz(Canelones)
6. Fecha de Nacimiento Localidad Departamento
   9 de Marzo de 1930 Rio Grande Do Sur(Ambos padres uruguayos)
7. Domicilio actual y teléfono
   Manuel Herrera y Obes No. 4410 Antel: 398806
8. Estado Civil
   Casado
9. Nombre completo del Cónyuge
   Elsa Santellán Bruzzone
10. Número de hijos
    ---
11. Documentos del Cónyuge C.I. Localidad C.C. Serie Nro. Localidad
    481875 Montevideo B.V.A. 7169 Montevideo

B DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que se ejerce la Docencia
   Instituto J. Batlle y Ordoñez.
2. Asignatura que dicta
   Ciecias Naturales y Biologia.
3. Especificar si es graduado o nó Grado Docente
   Graduado 5o.
4. Especificar si es efectivo o cumple interinato
   Efectivo
5. Instituto en el cual realizo su formación docente
   ---
6. Ano de egreso de dicho Institutop titulo obtenido
   --- ---
7. Fecha de ingreso a la docencia
   1963
8. Especifique cual fué su sistema de ingreso a la docencia
   Concurso por Mérito y Oposición en 1963
9. Fecha de ingreso como docente al actual Institutoo
   1974
10. Sistema de Ingreso a la actual función docente
    Seleccion de Meritos
11. En caso de poseer titulo universitario, especificarlo
    Médico

013011

12.Cursos de especialización docente realizados

Curso de Docente del Interior -1968

Curso de Extensión de Verano- 1978

13.En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quién fue patrocinado, y fecha del mismo

14.En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada

15.Idem en cuanto a procesamientos y Sanciones

16.En caso de poseer Constancia de Habilitación para cargos Públicos, especifique que le ha correspondido, fecha de expedición, y Localidad o Autoridad que lo expidio
He sido nombrado Jefe Encargado de la Policlinica de La Paz y Abayubá (Canelones) Expedido por el Ministerio de Salud Publica por el Director General de Secretaria de Estado Coronel Alfredo Rivero y el Ministro de Salud Publica Dr. Antonio Cañellas.

17.Agregue si lo desa, algún otro dato de interés, referido a sus funciones docentes

Fecha 10-Diciembre -1980 Localidad Dpto. Montevideo.

Firma del Docente:

18. Actualmemte ocupo el Cargo de Coordinador de Biologia desde hace 3 (tres) años en el Instituto Batlle y Ordoñez.
Poseo Inspecciones Docentes con puntajes superior a los 900 puntos.

013012

FICHA DEL DOCEN

135.027-1

6089

A. DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos: GUSTAVO SAN MARTIN VIERA

2. Nombre completo del padre: JOSE FRANCISCO SAN MARTIN

3. Nombre completo de la madre: LILIA VIERA FERNANDEZ

4. Cédula de Identidad del Docente: 937.633 Localidad: MONTEVIDEO

5. Credencial Cívica del Docente: Serie: AVB Número: 3574 Localidad: MONT.

6. Fecha de nacimiento: 18.12.42 Localidad MONTEV. Depto. MONTEV.

7. Domicilio actual: LUIS ANDREOLI 7215

8. Estado Civil: CASADO

9. Nombre completo del cónyuge: MARIA DEL CARMEN SOUTO GONZALEZ

10. Número de Hijos: 3

11. Documentos del Cónyuge: Cédula de Identidad: 996.000 Localidad MONTEV.

Credencial Cívica: Serie AEA Número 4487 Local. MONTEV.

FUNCIONALES

Instituto en que ejerce la docencia: CIENCIAS ECONOMICAS Localidad: MONTEV.

Asignatura que dicta: COSTOS

Especificar si es graduado o nó: NO Grado Docente: Gº 3

Especificar si es efectivo o cumple interinato: INTERINO

Instituto en el cual realizó su formación docente: CIENCIAS ECONOMICAS

Fecha de egreso de dicho Instituto: ..... Título obtenido: .....

Fecha de ingreso a la Docencia: 1968

Especifique cuál fue su sistema de ingreso a la docencia: CONCURSO DE MERITOS

Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 1968

Sistema de ingreso a la actual función docente: CONCURSO DE MERITOS

En caso de poseer Título Universitario, especificarlo: CONTADOR PUBLICO

Cursos de especialización docente realizados: NO

En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quién fue patrocinado y fecha del mismo: NO

013013

En caso de haber sido objeto de [illegible]: Fecha del mismo, y causa sintetizada: NO

En cuanto a Procesamientos y Sanciones: NO

6089

....

Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo de

fecha de expedición y localidad o autoridad que la expidió: .....

.....

.....

, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: .....

.....

.....

.....

.....

.....

Fecha: ..24.12.80..... Localidad: MONTEVIDEO Dpto: .MONTEVIDEO.

Firma del Docente: .....

013014

141658-3

6090

Consejo Nacional de Educación
CONSEJO DE EDUCACIÓN PRIMARIA

Departamento de Personal Docente

FICHA DEL DOCENTE

DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos: MARLEN SOSA GONZALEZ DE MARTINEZ
2. Nombre completo del Padre: CANDIDO SOSA BALBIANI
3. Nombre completo de la Madre: LUCIA [illegible] GONZALEZ
4. Cédula de Identidad del Docente: 67[illegible]364 Localidad: Pdá
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: K.C.B. Número: 9475 Localidad: Pdá
6. Fecha de Nacimiento: 22/3/45 Localidad: Bella Unión Departamento: Artigas
7. Domicilio actual: FLORIDA Y nº 5
8. Estado civil: Casada
9. Nombre completo del Cónyuge: [illegible] MARTINEZ
10. Número de hijos: 1
11. Documentos del Cónyuge: Cédula Identidad: [illegible] Localidad: Pdá
    Credencial Cívica: Serie: K.C.B. Número: 9321
    Localidad: Pdá

DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia: Ela. Nº 14 Urbana Localidad Pueblo Porvenir
2. Asignaturas o Clase que dicta: Mtro de 2º Año
3. Especificar si es graduado o no: Graduado Grado docente: 2º
4. Especifique si es efectivo, cumple interinato o suplencia: Efectivo
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: Instituto Normal Ercilia [illegible] de Pisano de Pdá
6. Año de egreso de dicho Instituto: 1973 Título obtenido: Mtro de 1er Cdo
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 9/8/973
8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia: Por Lista de Sorteo
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: Designación- marzo 1978
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: Designación
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo: -
12. Cursos de especialización docente realizados: -

013015

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fue patrocinado, y fecha del mismo: .-.....

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada:. .-.....

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones:-.....

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición, y Localidad o Autoridad que lo expidió:. . .-.....

17. Agregue si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes:. .-.....

Fecha: 8/12/80 ..... Localidad: Ciudad Pdú ..... Dpto.: Paysandú .....

Firma del Docente: [signature]

013016

1 140579-4

6091

A. DATOS PERSONALES.-

1.- Nombre y apellidos completos.-

[redacted]

2. Nombre completo del Padre.-

[redacted]

3.- Nombre completo de la Madre.-

[redacted]

4.- Cédula de Identidad del Docente.-

[redacted]

5.- Credencial Cívica del Docente:Serie:[redacted] Nº [redacted] Localidad [redacted]

6.- Fecha de nacimiento. Localidad. Departamento.-

[redacted]

7.- Domicilio actual y teléfono.-

[redacted]

8.- Estado Civil.-

[redacted]

9.- Nombre completo del Cónyuge.-

[redacted]

10.- Número de hijos.-

[redacted]

11.- Documentos del cónyuge. C.I. Localidad. C.C.Serie Nº Localidad.

[redacted]

B. DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la docencia.-

[redacted]

2.- Asignatura que dicta.-

[redacted]

3.- Especificar si es graduado o no. Grado [redacted] Docente.- [redacted]

[redacted]

4.- Especifique si es efectivo o cumple interinato.-

[redacted]

5.- Instituto en el cual realizaó su formación docente.-

Instituto de Profesores "Artigas"

013017

6091

6.- Año de egreso de dicho Instituto. Título obtenido.-

1966 Profesora

7.- Fecha de ingreso a la docencia.-

16 de marzo de 1964

8.- Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia.-

Concurso de méritos entre egresados del Instituto Profesores "Atigas"

9.- Fecha de ingreso como docente al actual Instituto.-

13 de setiembre de 1980

10.- Sistema de ingreso a la actual función docente.- Resolución del Consejo Nacional de Educación Básica y Superior

11.- En caso de poseer título universitario, especificarlo.-

12.- Cursos de especialización docente realizados.-

13.- En caso de crusos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quién fue patrocinado y fecha del mismo.-

14.- En caso de haber sido objeto de sumarios, causa del mismo (sintetizada) y fecha.-

15.- Idem en cuanto a procesamientos y sanciones.-

16.- En caso de poseer Constancia de Habilitación para cargos Públicos, especifique que le ha correspondido, fecha de expedición y Localidad o Autoridad que lo expidió.-

17.- Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones docentes.-

Fecha --29 de diciembre de 1980 Localidad ----------Depto.-Montevideo

Firma del Docente: Teresita Solicis de Irigoyen

013018

141387-1

6092

Consejo Nacional de Educación
CONSEJO DE EDUCACIÓN PRIMARIA

Departamento de Personal Docente

FICHA DEL DOCENTE

DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos: EMILIA SOSA GONZALEZ DE TOSSI
2. Nombre completo del Padre: CANDIDO SOSA BALBIANI
3. Nombre completo de la Madre: LUCIA GRIPITTA GONZALEZ DE SOSA
4. Cédula de Identidad del Docente: 69.740 Localidad: Pdá
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: K.C.B. 94 Número: 9476 Localidad: Pdá
6. Fecha de Nacimiento: 6/2/47 Localidad: Ciudad Departamento: Salto
7. Domicilio actual: 25 de Mayo y Nueva al Cementerio
8. Estado civil: Casada
9. Nombre completo del Cónyuge: CARLOS EDUARDO TOSSI COMMAND
10. Número de hijos: -
11. Documentos del Cónyuge: Cédula Identidad: 98.340 Localidad: Pdá
    Credencial Cívica: Serie: K.C.B. Número: [illegible]
    Localidad: Pdá

DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia: Kla. Nº 13 1era Cat. Localidad Nuevo Paysandú
2. Asignaturas o Clase que dicta: Mtro de 3º Año
3. Especificar si es graduado o no: Graduado Grado docente: 2º
4. Especifique si es efectivo, cumple interinato o suplencia: Efectivo
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: Instituto Normal de Paysandú
6. Año de egreso de dicho Instituto: 1971 Título obtenido: Mtro 1er Cdo.
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 11/9/72
8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia: Lista de Sorteo
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: marzo 1978
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: Designación
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo: -
12. Cursos de especialización docente realizados: -

013019

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fue patrocinado, y fecha del mismo: -

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada: -

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: -

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición, y Localidad o Autoridad que lo expidió: -

17. Agregue si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: -

Fecha: 9/12/80 Localidad: Ciudad Pdú Dpto. Paysandú

Firma del Docente: Noemi Lora de Tassi

013020

1415801

6093

Consejo Nacional de Educación
CONSEJO DE EDUCACIÓN PRIMARIA

Departamento de Personal Docente

FICHA DEL DOCENTE

DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos: Laura Sosa de Di Guida
2. Nombre completo del Padre: Domingo Sosa (Fallecido)
3. Nombre completo de la Madre: Dorotea Di Guida de Sosa
4. Cédula de Identidad del Docente: 8124 Localidad: Maldonado
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: DAA Número: 7634 Localidad: Maldonado
6. Fecha de Nacimiento: 3/4/34 Localidad: — Departamento: Rocha
7. Domicilio actual: Manuel Calleros 438 Barrio Rivera Maldonado
8. Estado civil: Casada
9. Nombre completo del Cónyuge: Juan Carlos Alonso
10. Número de hijos: 3
11. Documentos del Cónyuge: Cédula Identidad: 28319 Localidad: San Carlos
    Credencial Cívica: Serie: DAA Número: 15851 (Maldonado)
    Localidad:

DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia: Escuela Nº 87 Localidad Maldonado
2. Asignaturas o Clase que dicta: 4º Año
3. Especificar si es graduado o no: no graduada Grado docente: —
4. Especifique si es efectivo, cumple interinato o suplencia: interina
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: Instituto Normal de Maldonado (Julia Rodríguez de De León)
6. Año de egreso de dicho Instituto: 19 de febrero de 1959 Título obtenido: Maestro de 1ª Grado
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 19 de octubre de 1959
8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia: Por Concurso de oposición
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 3 de junio de 1980
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: Directo (Lista de Interinatos y Suplencias)
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo:
12. Cursos de especialización docente realizados:

013021

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fue patrocinado, y fecha del mismo: .....

no —

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada: .....

no —

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: .....

no —

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición, y Localidad o Autoridad que lo expidió: .....

17. Agregue si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: .....

Fecha: 15/12/20 Localidad: ~~~~ Dpto.: Maldonado

Firma del Docente: Laura Sosa de Alonso

013022

137518-7

6093

FICHA DEL DOCENTE

A. DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos: MARIA de los ANGELES SEIJO CERRILLO

2. Nombre completo del Padre: FRANCISCO SEIJO GONI

3. Nombre completo de la Madre: ANA CERRILLO LECUONA

4. Cédula de Identidad del Docente: 1.347.492

5. Credencial Cívica del Docente: Serie BUB Número 20607 Localidad Montevideo

6. Fecha de Nacimiento: 27/II/1955 Localidad: Montevideo Departamento:

7. Domicilio actual y teléfono: Gral Farías 2834 ap 106

8. Estado Civil: CASADA

9. Nombre completo del Conyuge: LUIS ALBERTO BIBBÓ GUTIERREZ

10. Número de hijos: Uno (1)

11. Documentos del Conyuge C.I. 1-351483 Localidad Montevideo C.C Serie BUA Nro local 15581 Montevideo

B. DATOS FUNCIONALES.

1. Instituto en que ejerce la Docencia: I. Fco Bauzá Nº6

2. Asignatura que dicta: CIENCIAS BIOLOGICAS

3. Especificar si es graduado o no Grado Docente: NO GRADUADO

4. Especifique si es efectivo o cumple interinato:

5. Instituto en el cual realizó su formación docente: Facultad de medicina

6. Año de egreso de dicho Instituto: Culminación de cursos 1980 Título obtenido: Practicante del MSP

7. Fecha de ingreso a la Docencia: 1976

8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia: Designación directa.

9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 013023 Marzo/1980

10. Sistema de ingreso a la actual función docente: Nombramiento de Of. Capital

6093

11) En caso de poseer título universitario, especificarlo
Practicante - M.S.P.

12) Cursos de especialización docente realizados

Cursos de extensión docente en el Museo de H. Natural a cargo del D. Prof. Torres de la Vega de Botánica y Biología de la abeja

13) En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fué patrocinado, y fecha del mismo

14) En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa // sintetizada

15) Idem en cuanto a procesamientos y Sanciones

16) En caso de poseer Constancia de Habilitación para cargos Públicos / especifique que le ha correspondido, fechande expedición y Localidad o Autoridad que la expidio
En trámite

17) Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés; refe[illegible]ido a sus funciones docentes
Aprobación de todos los cursos de Doctorado en Medicina, faltando 4 examenes para obtener el título. Participación en congresos de: Genética, Arqueología, Antropología.

Fecha....16/XII/1950....Localidad....[illegible]..... Dptp....Montevideo.

FIRMA DEL DOCENTE

013024

6094

FICHA DEL DOCENTE

A. DATOS PERSONALES 139.815-5

Juan Pedro Silveira Artegoytia

1. Nombre y apellidos completos
   Ignacio Antonio Silveira Lucas
2. Nombre completo del padre
   Herminia Artegoytia García
3. Nombre completo de la madre
   32.887
4. Cédula de identidad del docente
   J.A.H. 3903 Salto
5. Credencial Cívica del docente: Serie Nro. Localidad
   29-6-1934 Salto Salto
6. Fecha de nacimiento Localidad Departamento
   Avda. Barbieri 1175 Antel 5065
7. Domicilio actual y teléfono
   Casado
8. Estado civil
   María Graciela Machado Galvalisi
9. Nombre completo del cónyuge
   3 (tres)
10. Número de hijos
    51.589 Salto J.B.C. 5351 Salto
11. Documentos del cónyuge C.I. Localidad C.C. Serie Nro loc.

B. DATOS FUNCIONALES

Liceos Nº 2 y 3 de la ciudad de Salto

1. Instituto en que ejerce la docencia
   Química
2. Asignatura que dicta
   Graduado 5º
3. Especificar si es graduado o no Grado Docente
   Efectivo
4. Especifique si es efectivo o cumple interinato
5. Instituto en el cual realizó su formación docente
6. Año de egreso de dicho Instituto título obtenido
   16-3-1964
7. Fecha de ingreso a la Docencia
   Nombramiento directo
8. Especifique cuál fue su sistema de ingreso a la docencia
   16-3-1964
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto
   Nombramiento directo
10. Sistema de ingreso a la actual función docente

013025

6094

11. En caso de poseer título universitario, especificarlo
En Montevideo;años 1970 y 1977.- En Salto;años 1978 y 1980.-
En Artigas;año 1979.-

12. Cursos de especialización docente realizados

13. En caso de cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quién fue patrocinado, y fecha del mismo

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada

15. Idem en cuanto a procesamientos y Sanciones

No poseo dicha constanci por que nunca se fué solicitada

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos,especifique que le ha correspondido, fecha de expedición, y localidad o Autoridad que lo expidió

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés,referido a sus funciones Docentes

Fecha 18-12-1980 Localida Salto Dpto. Salto

Firma del Docente: Juan [illegible]

013026

[redacted] 180168-7

9.

6095

Consejo Nacional de Educación
CONSEJO DE EDUCACIÓN PRIMARIA **Departamento de Personal Docente**

FICHA DEL DOCENTE

DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos: María de Lourdes Saravia del Llano de Pereira
2. Nombre completo del Padre: Nepomuceno Saravia García - (fallecido)
3. Nombre completo de la Madre: María del Carmen del Llano Artigas de Saravia
4. Cédula de Identidad del Docente: 25.965 ..... Localidad: Minas
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: SBA ..... Número: 17.574 .... Localidad: Minas
   ..... Lavalleja
6. Fecha de Nacimiento: 28/8/50 .... Localidad: Montevideo ... Departamento: Montevideo
7. Domicilio actual: Brígida Silveira 542
8. Estado civil: Casada
9. Nombre completo del Cónyuge: Oribe Amaro Pereira Parada
10. Número de hijos: 2 (dos)
11. Documentos del Cónyuge: Cédula Identidad: 26.701 ..... Localidad: Minas
    Credencial Cívica: Serie: SBA ..... Número: 16.813
    Localidad: Minas

DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia: Escuela Nº 96 ..... Localidad Barrio ANEAP - Minas
2. Asignaturas o Clase que dicta: 5º y 6º y Dirección
3. Especificar si es graduado o no: Sí ..... Grado docente: 2º
4. Especifique si es efectivo, cumple interinato o suplencia: efectivo
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: Instituto de Formación Docente
   Esc. Grl: Juan Antonio Lavalleja - Minas
6. Año de egreso de dicho Instituto: 1971 ..... Título obtenido: Maestro de 1er grado
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 2/3/72
8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia: Medalla de Oro
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: III/76
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: Designación Directa
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo: —
12. Cursos de especialización docente realizados: Preescolares

013027

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fue patrocinado, y fecha del mismo: ——

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada: ——

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: ——

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición, y Localidad o Autoridad que lo expidió: ——

17. Agregue si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes:

Fecha: 12/XII/80 Localidad: Minas Dpto.: Lavalleja

Firma del Docente: [illegible]

013028

137310-8

6096

FICHA DEL DOCENTE

A. DATOS PERSONALES

BERTA VIRGINIA SEDRASCHI NICOLINI
1. Nombre y apellidos completos

Julio Orlando SEDRASCHI COMI (Fallecido)
2. Nombre completo del padre

Berta NICOLINI GUIDONI
3. Nombre completo de la madre

2.706.692-0 SALTO
4. Cédula de identidad del docente

J.A.D. 3128 SALTO
5. Credencial Cívica del docente: Serie Nro. Localidad

9 de diciembre de 1938 SALTO SALTO
6. Fecha de nacimiento Localidad Departamento

PIEDRAS 185. SALTO
7. Domicilio actual y teléfono

CASADA
8. Estado civil

Juan José RAMPA GUGLIELMONE
9. Nombre completo del cónyuge

2(dos)
10. Número de hijos

2.703.294-7 SALTO JJB.B. 4139 SALTO
11. Documentos del cónyuge C.I. Localidad C.C.Serie Nro Loc.

B. DATOS FUNCIONALES

LICEO No.3 ZONA ESTE SALTO
1. Instituto en que ejerce la docencia

IDIOMA ESPAÑOL
2. Asignatura que dicta

GRADUADA. 6º
3. Especificar si es graduado o no Grado Docente

EFECTIVO
4. Especifique si es efectivo o cumple interinato

5. Instituto en el cual realizó su formación docente

6. Año de egreso de dicho Instituto título obtenido

MARZO DE 1959
7. Fecha de ingreso a la Docencia

lo.NOMBRAMIENT DIRECTO.LUEGO CONCURSO DE OPOSICION Y MERITOS
8. Especifique cuál fue su sistema de ingreso a la docencia

MARZO DE 1963
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto

lo.NOMBRAMIENTO DIRECTO.LUEGO CONCURSO DE OPOSICION
10. Sistema de ingreso a la actual función docente

013029

6096

11. En caso de poseer título universitario, especifíquelo

1961-1962 CURSOS de PERFECCIONAMIENTO del INST.de PROFESORES ARTIGAS
1972 CURSOS DE PERFECCIONAMIENTO del PROF. BRAIDEMICH EN INST. NORMAL
1973 CURSOS DE PERFECCIONAMIENTO DEL PROF. BRINDI " "

12. Cursos de especialización docente realizados

13. En caso de cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quién fue patrocinado, y fecha del mismo

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: fecha del mismo y causa sintetizada

15. Idem en cuanto a procedimientos y Sanciones

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que le ha correspondido, fecha de expedición, y localidad o Autoridad que lo expidió

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus Funciones Docentes Enero 1979. CURSILLO de perfeccionamiento organizado por el Ministerio de E. y CULTURA y O.E.A.

Fecha 17/12/980 Localida Salto Dpto. Salto

Firma del Docente: [signature]

013030

219118-7

6097.

Consejo Nacional de Educación
CONSEJO DE EDUCACIÓN PRIMARIA

Departamento de Personal Docente

FICHA DEL DOCENTE

DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos: Cristina Beatriz Savaglia Sosa
2. Nombre completo del Padre: Alberto Homero Savaglia De María
3. Nombre completo de la Madre: Irma Nelly Sosa Viera
4. Cédula de Identidad del Docente: 43827. Localidad: Minas
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: S.B.A. Número: 19208 Localidad Minas
6. Fecha de Nacimiento: 2/8/958 Localidad: Minas Departamento Lavalleja
7. Domicilio actual: Fco. Iria N°998 - Piriápolis
8. Estado civil: soltera
9. Nombre completo del Cónyuge: ----------
10. Número de hijos: ----
11. Documentos del Cónyuge: Cédula Identidad: ------ Localidad:
    Credencial Cívica: Serie: ---- Número:
    Localidad: ----------

DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docenc Colonia Escolar N° 85 Localidad Piriápolis
2. Asignaturas o Clase que dicta: 6°
3. Especificar si es graduado o no: Maestra N.C. Grado docente: -------
4. Especifique si es efectivo, cumple interinato o suplencia: interina
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: Instituto de Formación Docente de Minas.
6. Año de egreso de dicho Instituto: 1979 Título obtenido: Maestra de Ier.Grado
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 12 de febrero de 1979
8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia: Nombramiento directo
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 12 de febrero de 1979
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: Nombramiento directo
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo: ----------
12. Cursos de especialización docente realizados: ---------- ----------

013031

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fue patrocinado, y fecha del mismo: ----------

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada: ----------

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: ----------

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición, y Localidad o Autoridad que lo expidió: .....

17. Agregue si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: ----------

Fecha: 13 /12/ 980 ..... Localidad: Piriápolis .... Dpto. Maldonado .....

Firma del Docente: Cristina Zavaglia .....

013032

189641-4

6098.

Consejo Nacional de Educación
CONSEJO DE EDUCACIÓN PRIMARIA

Departamento de Personal Docente

FICHA DEL DOCENTE

DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos: Luis Enrique Sar Amor
2. Nombre completo del Padre: Ramón Sar Fernández
3. Nombre completo de la Madre: María del Rosario Amor de Sar
4. Cédula de Identidad del Docente: 2.572.065-3 Localidad: Melo
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: G.A.O Número: 2489 Localidad: Melo
6. Fecha de Nacimiento: 4/I/1927 Localidad: Melo Departamento: Cerro Largo
7. Domicilio actual: General Artigas 878
8. Estado civil: Casado
9. Nombre completo del Cónyuge: Nina Inés Pellejero de Sar
10. Número de hijos: dos
11. Documentos del Cónyuge: Cédula Identidad: 24466 Localidad: Melo
    Credencial Cívica: Serie: G.B.B Número: 5844
    Localidad: Melo

DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia: Esc. N° 75 "Brigadier General Juan Antonio Lavalleja" Localidad Melo
2. Asignaturas o Clase que dicta: Adscripta a la Dirección
3. Especificar si es graduado o no: Si Grado docente: 6º Grado
4. Especifique si es efectivo, cumple interinato o suplencia: efectivo
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: libre
6. Año de egreso de dicho Instituto: 1956 Título obtenido: Maestro de 1º Grado
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 15 de marzo de 1956
8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia: nombramiento directo
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 12/III/1964
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: trasladado
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo: —
12. Cursos de especialización docente realizados: Curso de Directores en el I.M.S.

013033

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fue patrocinado, y fecha del mismo: .....

.....

.....

.....

.....

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada: .....

.....

.....

.....

.....

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: .....

.....

.....

.....

.....

16 En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición, y Localidad o Autoridad que lo expidió: .....

.....

.....

.....

.....

17. Agregue si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: .....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Fecha: 9/XII/1980 Localidad: Melo ..... Dpto.: Cerro Largo.

Firma del Docente: .....

013034

231313-8

C. O. ... CONSEJO ... ESCUELA ... ARTIGAS FLORIDA

Consejo Nacional de Educación
CONSEJO DE EDUCACIÓN PRIMARIA

Departamento de Personal Docente

6099

FICHA DEL DOCENTE

DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos: ILDA RENEE SIRONI MATTOS
2. Nombre completo del Padre: JUAN RAMON SIRONI MANGO
3. Nombre completo de la Madre: ILDA MATTOS GOMEZ
4. Cédula de Identidad del Docente: 18532 Localidad: FLORIDA
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: QAA Número: 23.271 Localidad: FLORIDA
6. Fecha de Nacimiento: 26/10/44 Localidad: FLORIDA Departamento: FLORIDA
7. Domicilio actual: JOSE E. RODO 154 - FLORIDA
8. Estado civil: CASADA
9. Nombre completo del Cónyuge: ANTONIO GILBERTO CAULA ENCISO
10. Número de hijos: 2
11. Documentos del Cónyuge: Cédula Identidad: 18654 Localidad: FLORIDA
    Credencial Cívica: Serie: QAA Número: 24.403
    Localidad: FLORIDA

DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia: ESCUELA Nº 1 ARTIGAS Localidad FLORIDA
2. Asignaturas o Clase que dicta: 4º AÑO
3. Especificar si es graduado o no: GRADUADO Grado docente: 4º
4. Especifique si es efectivo, cumple interinato o suplencia: EFECTIVO
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: INSTITUTO NORMAL FLORIDA (LIBRE)
6. Año de egreso de dicho Instituto: 1965 Título obtenido: MAESTRO DE 1er GRADO
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 15/3/65
8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia: DESIGNACION POR INTEGRAR LISTA "A"
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: MARZO 1979
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: TRASLADO
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo: -
12. Cursos de especialización docente realizados: -

013035

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fue patrocinado, y fecha del mismo: —

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada: —

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: —

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición, y Localidad o Autoridad que lo expidió: —

17. Agregue si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: SOY PROFESORA PROVISORIA DE MATEMATICAS CON 16 HORAS SEMANALES EN 2º Y 3º AÑO LICEO Nº 1 FLORIDA

Fecha: 8/12/83 Localidad: FLORIDA Dpto.: FLORIDA

Firma del Docente: [signature]

013036

181702-2

6100.

FICHA DEL DOCENTE

A - DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos: RUBEN LUIS SQUIZANO MEDINA
2. Nombre completo del Padre : RUBEN MAYO SQUIZANO RICHARD
3. Nombre completo de la Madre : ALBA IRIS MEDINA BORBA
4. Cédula de Identidad del Docente: 1.110.211 . Localidad: Montevideo
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: HIA Nº 4572 .Localidad: Montevideo
6. Fecha de nacimiento: 12.12.47 Localidad: Montevideo Dpto: Montevideo.
7. Domicilio actual: Carlos A.López 4791
8. Estado civil Casado
9. Nombre completo del cónyuge: Montserrat Padrós Bruno
10. Número de hijos: Tres
11. Documentos del Cónyuge: C.I. 1.147.268 Localidad: Montevideo
    C.C. Serie: BOB Nº 19532 .Localidad: Montevideo

B - DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia: UTU - IMET
   Localidad: Montevideo
2. Asignaturas que dicta: Filosofía, Psicología del aprendizaje, Pedagogía Técnica y Práctica Docente.-
3. Especificar si es graduado o no: NO Grado docente: 1º
4. Especifique si es efectivo o cumple interinato: Provisional
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: INFADO Centro II
6. Año de egreso de dicho Instituto: 1979 Título obtenido: Profesor en Filosofía y Ciencias de la Educación
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 7.3.77
8. Especifique cuál fue su sistema de ingreso a la Docencia: Designación Directa.-
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 7.3.77-UTU 20/7/79 - IMET
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: Designación Directa.-
11. En caso de poseer título universitario, especificarle: ———

013037

12. Cursos de especialización docente realizados: ---

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quién fue patrocinado y fecha del mismo: ---

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y Causa sintetizada: ---

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: ---

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique qué tipo le ha correspondido, fecha de expedición y Localidad o Autoridad que lo expidió: A - 28 de Marzo de 1978.- Montevideo.-

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: ---

Fecha: 19.12.80 Localidad: Montevideo Dpto. Montevideo

Firma del Docente:

013038

183191-6

6-101.

Consejo Nacional de Educación
CONSEJO DE EDUCACIÓN PRIMARIA

Departamento de Personal Docente

FICHA DEL DOCENTE

DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos: Iver Ner Sosa Chaca
2. Nombre completo del Padre: Cono Nicolás Sosa Bruno
3. Nombre completo de la Madre: Catalina Sofía Chaca Gómez
4. Cédula de Identidad del Docente: 24737 Localidad: Sarandí Grande
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: SCA Número: 8400 Localidad: Sarandí Grande
6. Fecha de Nacimiento: 14-8-1947 Localidad: Sarandí Grande Departamento: Florida
7. Domicilio actual: F. Harrison 741 Sarandí Grande Departamento: Florida
8. Estado civil: Soltero
9. Nombre completo del Cónyuge:
10. Número de hijos:
11. Documentos del Cónyuge: Cédula Identidad: Localidad:
    Credencial Cívica: Serie: Número:
    Localidad:

DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia: Escuela Nº 38 Localidad Sarandí Grande
2. Asignaturas o Clase que dicta: 4º año
3. Especificar si es graduado o no: graduado Grado docente: 3º
4. Especifique si es efectivo, cumple interinato o suplencia: efectiva
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: Instituto Normal de Florida
6. Año de egreso de dicho Instituto: 1970 Título obtenido: Maestro de 1er Grado
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 8-1970
8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia: Concurso
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 3-1978
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: Traslado
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo:
12. Cursos de especialización docente realizados:

013039

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fue patrocinado, y fecha del mismo: .....

.....

.....

.....

.....

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada: .....

.....

.....

.....

.....

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: .....

.....

.....

.....

.....

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición, y Localidad o Autoridad que lo expidió: .....

.....

.....

.....

.....

17. Agregue si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: .....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Fecha: 4-12-1980 Localidad: Sarandí Grande Dpto.: Florida .....

Firma del Docente: Inés M. Soria Olivera .....

013040

177.319-1 6102

DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos: MARIA SYLVIA SACCHI LOPEZ
2. Nombre completo del padre: ARMANDO PEDRO SACCHI CDENAZZI
3. Nombre completo de la madre: MARIA CONCEPCION LOPEZ LOPEZ
4. Cédula de Identidad del Docente: 1.249.467 Localidad: MONTEVIDEO
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: BAB Número 32346 Localidad: MONTEVIDEO
6. Fecha de Nacimiento: 20.7.52 Localidad MONTEVIDEO Departamento MONTEVIDEO
7. Domicilio actual: RAMON Y CAJAL 2515 Ap.4
8. Estado civil: SOLTERA
9. Nombre completo del cónyuge:
10. Número de hijos:
11. Documentos del Cónyuge: Cédula de Identidad: Localidad:
Credencial Cívica: Serie: Número: Local:

DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la docencia: CIENCIAS ECONOMICAS Localidad: MONTEVIDEO
2. Asignatura que dicta: TEORIAS DE LAS FINANZAS PUBLICAS
3. Especificar si es graduado o no: NO Grado Docente: ADSCRIPTA
4. Especificar si es efectivo o cumple interinato: INTERINO
5. Instituto en el que realizó su formación docente: CIENCIAS EOCNOMICAS
6. Año de egreso de dicho Instituto: Título obtenido:
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 1975
8. Especifique cual fué su sistema de ingreso a la docencia: CONCURSO DEMERITOS
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 1975
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: CONCURSO DE MERITOS
11. En caso de poseer Título Universitario, especificarlo: CONTADOR PUBLICO
12. Cursos de especialización docente realizados: NO

013041

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quién fué patrocinado y fecha del mismo: NO

6102

.....

...ido objeto de Sumarios: Fecha del mismo, y causa sintetizada: .....

.....NO.....

...Procedimientos y Sanciones: ..NO.....

.....

.....

...una Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especificando qué tipo ... , Fecha de expedición y Localidad o Autoridad que la expidió: .....

CATEGORIA A- JEFATURA DE POLICIA.....

.....

... otro, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes:...

DOCENTE EN LA ESCUELA DE ADMINISTRACION Y EN LA ESCUELA DE GUERRA NAVAL.

.....

.....

.....

.....

...cha: ..29.12.89.....Localidad: MONTEVIDEO..Dpto:...MONTEVIDEO.

...rma del Docente: .....

013042

134.613-9 6103.

Consejo Nacional de Educación
CONSEJO DE EDUCACIÓN PRIMARIA

Departamento de Personal Docente

FICHA DEL DOCENTE

DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos: Velma Teresita Sánchez Rodríguez de Bojorge
2. Nombre completo del Padre: José Hilario Sánchez Martínez
3. Nombre completo de la Madre: Carmen Rodríguez Bentancor
4. Cédula de Identidad del Docente: V° 30749 Localidad: Canelones
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: B.Z.B. Número: 50474 Localidad: Montevideo
6. Fecha de Nacimiento: 27-11-1935 Localidad: San Ramón Departamento: Canelones
7. Domicilio actual: Islas Canarias 4238
8. Estado civil: Casada
9. Nombre completo del Cónyuge: José Germán Bojorge Cervetti
10. Número de hijos: Dos (2)
11. Documentos del Cónyuge: Cédula Identidad: ..... Localidad: .....
    Credencial Cívica: Serie: ..... Número: .....
    Localidad: .....

DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia: Escuela N° 166 Localidad Villa Peñarol
2. Asignaturas o Clase que dicta: 6° Año
3. Especificar si es graduado o no: Graduado Grado docente: 4° 4° año
4. Especifique si es efectivo, cumple interinato o suplencia: Efectivo
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: Instituto San Ramón, "Juan P. Tapié" Dpto. Canelones
6. Año de egreso de dicho Instituto: 1963 Título obtenido: Maestra
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 3 marzo 1963
8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia: Concurso de Oposición
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 3 marzo 1980
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: Traslado interdepartamental
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo: -
12. Cursos de especialización docente realizados: -

013043

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fue patrocinado, y fecha del mismo: .....

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada: .....

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: .....

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición, y Localidad o Autoridad que lo expidió: .....

17. Agregue si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: .....

Fecha: 5/12/80 Localidad: Villa Piñarol Dpto.: Montevideo

Firma del Docente: [signature]

013044

Consejo Nacional de Educación
CONSEJO DE EDUCACIÓN PRIMARIA

C.O.N.A.E.
CONSEJO DE EDUCACION PRIMARIA
ESCUELA Nº 59
de -2da. Categoria
PIEDRAS BLANCAS
MONTEVIDEO

134.615-4

Departamento de Personal Docente

~~FICHA DEL DOCENTE~~ de PERR. 6104

DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos: Nubia Elena Sánchez del Pino.
2. Nombre completo del Padre: Juan León Sánchez Negro (fallecido)
3. Nombre completo de la Madre: Luisa Elena del Pino Harotti
4. Cédula de Identidad del Docente: 1925376 Localidad: Montevideo
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: BAB Número: 41020 Localidad: Montevideo
6. Fecha de Nacimiento: 20-II-42 Localidad: San José Departamento: San José
7. Domicilio actual: Marco Bruto 1425 Apto 3.
8. Estado civil: Casada.
9. Nombre completo del Cónyuge: Danilo Antonio Perroni Ausón.
10. Número de hijos: tres
11. Documentos del Cónyuge: Cédula Identidad: 1413578 Localidad: Montevideo.
    Credencial Cívica: Serie: B A B Número: 41066
    Localidad: Montevideo.

DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia: Escuela Nº59 Localidad Montevideo
2. Asignaturas o Clase que dicta: 3er año
3. Especificar si es graduado o no: graduada Grado docente: 5to
4. Especifique si es efectivo, cumple interinato o suplencia: efectivo
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: Instituto Normal de San José
6. Año de egreso de dicho Instituto: 1962 Título obtenido: maestra de primer grado
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 24-IV-1962
8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia: nombramiento directo.
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 3-III-78
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: permuta.
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo: —
12. Cursos de especialización docente realizados: —

013045

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fue patrocinado, y fecha del mismo: .....

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada: .....

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: .....

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición, y Localidad o Autoridad que lo expidió: .....

17. Agregue si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: .....

Fecha: 5-XII-1980 Localidad: ..... Dpto: Montevideo

Firma del Docente: Lubio Sánchez de Lenoni

013046

134.854-9

Consejo Nacional de Educación
CONSEJO DE EDUCACIÓN PRIMARIA

Departamento de Personal Docente

6105

FICHA DEL DOCENTE

DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos: Susana Teresa Sandoval González
2. Nombre completo del Padre: Alberto José Sandoval Carnelli
3. Nombre completo de la Madre: Teresa González Sierra de Sandoval
4. Cédula de Identidad del Docente: 1.050.571 ..... Localidad: (Belgrano Montevideo)
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: BAB ..... Número: 30133 ..... Localidad: (Belgrano Montevideo)
6. Fecha de Nacimiento: 24/I/45 ..... Localidad: Belgrano ..... Departamento: Montevideo
7. Domicilio actual: Santiago Gadea 3181
8. Estado civil: Soltera
9. Nombre completo del Cónyuge: ----------
10. Número de hijos: ----------
11. Documentos del Cónyuge: Cédula Identidad: ---------- Localidad: ----------
    Credencial Cívica: Serie: ---------- Número: ----------
    Localidad: ----------

DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia: Escuela N°51 de la Cat. Localidad: Nva. Mendoza
2. Asignaturas o Clase que dicta: Recuperación Pedagógica
3. Especificar si es graduado o no: SI ..... Grado docente: 3
4. Especifique si es efectivo, cumple interinato o suplencia: Efectivo
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: Instituto Normal de Montevideo
6. Año de egreso de dicho Instituto: 1970 ..... Título obtenido: Maestro 1er. grado
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 1969
8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia: Nombramiento directo
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 1975
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: Concurso
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo: ----------
12. Cursos de especialización docente realizados: ----------

013047

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fue patrocinado, y fecha del mismo: .....

.....

.....

.....

.....

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada: .....

.....

.....

.....

.....

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: .....

.....

.....

.....

.....

16 En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición, y Localidad o Autoridad que lo expidió: .....

.....

.....

.....

17. Agregue si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: .....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Fecha: 5/XII/45 ..... Localidad: Nva. Mendoza ... Dpto.: Montevideo .....

Firma del Docente: ..... Susana Landoni .....

013048

Consejo Nacional de Educación
CONSEJO DE EDUCACIÓN PRIMARIA

134027-2

Departamento de Personal Docente

6106

FICHA DEL DOCENTE

DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos: María Elena Salvo de Izquierdo.
2. Nombre completo del Padre: David Salvo.
3. Nombre completo de la Madre: Maria Elena Salvo
4. Cédula de Identidad del Docente: 1.484.238. Localidad: Montevideo.
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: BCA Número: 76.398 Localidad: Montevideo.
6. Fecha de Nacimiento: 6 Localidad: Salto Departamento: Salto
7. Domicilio actual: Felipe Cardoso 1418 apto 004
8. Estado civil: casada
9. Nombre completo del Cónyuge: Julio Cesar Izquierdo Martinez
10. Número de hijos: 1
11. Documentos del Cónyuge: Cédula Identidad: 975.444 Localidad: Montevideo.
    Credencial Cívica: Serie: BBA Número: 22317
    Localidad: Montevideo.

DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia: Escuela No 180 Localidad Punta Gorda Montevideo.
2. Asignaturas o Clase que dicta: maestra de clase.
3. Especificar si es graduado o no: graduado Grado docente: 5to
4. Especifique si es efectivo, cumple interinato o suplencia: efectivo.
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: Instituto Normal de Salto.
6. Año de egreso de dicho Instituto: 1962. Título obtenido: Maestro de 1er. grado.
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 3-1962.
8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia: directo
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 3-1979.
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: permuta
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo:
12. Cursos de especialización docente realizados:
    2da etapa del I.M.S.
    I.S.E.F. Curso de Educacion Fisica Escolar.

013049

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fue patrocinado, y fecha del mismo: .....

.....

.....

.....

.....

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada: .....

.....

.....

.....

.....

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: .....

.....

.....

.....

.....

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición, y Localidad o Autoridad que lo expidió: .....

.....

.....

.....

17. Agregue si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: .....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Fecha: 9- 12-80. Localidad: Punta Gorda Dpto. Montevideo.

Firma del Docente: María Elena Salvo de Izquierdo

María Elena Salvo de Izquierdo.

013050

Consejo Nacional de Educación
CONSEJO DE EDUCACIÓN PRIMARIA

133.080-3

Departamento de Personal Docente

6107

FICHA DEL DOCENTE

DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos: Myriam Guillermina Saavedra Sierra
2. Nombre completo del Padre: Andrés Avelino Saavedra Pérez
3. Nombre completo de la Madre: Luisa Isabel Sierra Oviedo
4. Cédula de Identidad del Docente: 43.381 Localidad: Colonia
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: CB Número: 11.794 Localidad: Colonia
6. Fecha de Nacimiento: 28-1-45 Localidad: Rosario Departamento: Colonia
7. Domicilio actual: 19 de Abril y Colón Rosario
8. Estado civil: Soltera
9. Nombre completo del Cónyuge: -
10. Número de hijos: -
11. Documentos del Cónyuge: Cédula Identidad: - Localidad: -
    Credencial Cívica: Serie: - Número: -
    Localidad:

DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia: Escuela Nº 122 Localidad Resguardo Cuiré
2. Asignaturas o Clase que dicta: 1º- 2º- 3º-
3. Especificar si es graduado o no: Si Grado docente: Tercer año del 3er.g
4. Especifique si es efectivo, cumple interinato o suplencia: Efectivo
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: Instituto de Formación Docente. Rosario
6. Año de egreso de dicho Instituto: 1968 Título obtenido: Maestra
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 30 de abril de 1968
8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia: Nombramiento directo
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 3 de marzo de 1980
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: Designació
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo: -
12. Cursos de especialización docente realizados: -

013051

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fue patrocinado, y fecha del mismo: .....

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada: .....

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: .....

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición, y Localidad o Autoridad que lo expidió: ... Letra A-
... Expedida el 29 de mayo de 1980 por Jefatura de Policía de Colonia.-

17. Agregue si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: .....

Fecha: 8 - XII - 80 Localidad: Rosario Dpto.: Colonia

Firma del Docente: Cufré

013052

LICEO [illegible] BLANQUILLO. DEPARTAMENTO DUR[illegible]NO

FICHA DEL DOCENTE

628783-3 S/A- 6108

A. DATOS PERSONALES

1. María Elisa Sebastino Rodríguez
Nombre y apellidos del docente completos

2. Julian Sebastino (fallecido)
Nombre completo del padre

3. Elia Rodriguez (fallecida)
Nombre completo de la madre

4. 865.569-6
Cédula de identidad del docente

5. ---
Credencial Cívica del docente: Serie REA ...Nº. 506.. Localidad Blanquillo

6. 17 de Abril de 1938. Blanquillo. Durazno
Fecha de nacimiento localidad departamento

7. Blanquillo
Domicilio actual y teléfono

8. Soltera
Estado civil

9. ---
Nombre completo del cónyuge

10. ---
Número de hijos

11. ---
Documentos del cónyuge C.I.....localidad.....CC serie....Nº....

Datos funcionales

1. Liceo de Blanquillo
Instituto en que ejerce la docencia

2. Cerámica
Asignatura que dicta

3. No Graduado
Especificar si es graduado o no Grado.....

4. Interino
Especifique si es efectivo o interino

5. ---
Instituto en el cual realizó su formación docente

6. ---
Año de egreso Título obtenido.....

7. 17/3/80
Fecha de ingreso a la docencia

8. Provisional
Especifique cuál fue su sistema de ingreso a la docencia

9. Fecha de ingreso como docente al actual instituto 17/3/80

10. Provisional
Sistema de ingreso a la actual función docente

11. En caso de poseer título universitario especificarlo.....

12. Cursos de especialización docente realizados. Julio de 1979.....

13. En caso de cursos realizados en el extranjero.....

14. En caso de haber sido objeto de sumario, fecha del mismo.....

15. Idem en cuanto a procesamientos y sanciones.....

16. En caso de poseer constancia de habilitación para cargos públicos especifique que le ha correspondido; fecha de expedición, localidad

17. Agregue si lo desea, algún otro dato de interés en sus funciones docentes.....

Fecha. 10/12/80 Localidad, Blanquillo Firma del docente María Elia Sebastino

013053

620687-6

LICEO DE BLANQUILLO DEPARTAMENTO DURAZNO

S/A-

6109

FICHA DEL DOCENTE

A. DATOS PERSONALES

1. Elda Ofelia SOZA CASTRO
Nombre y apellidos del docente completos

2. Julio Soza
Nombre completo del padre

3. María Ofelia Castro Etchevarne
Nombre completo de la madre

4. 24548
Cédula de identidad del docente

5. ---
Credencial Cívica del docente: Serie RBD ...Ns 11021 Localidad Duraz no

6. 24 de julio de 1943 . Durazno . Durazno
Fecha de nacimiento localidad departamento

7. José Pedro Varela 1212
Domicilio actual y teléfono

8. Casada
Estado civil

9. Ramón Abstinencio Silvera Vargas
Nombre completo del cónyuge

10. 2
Número de hijos

11. ---
Documentos del cónyuge C.I.....localidad Durazno..CC serie RBD Ns 10336

Datos funcionales

1. Liceo de Blanquillo
Instituto en que ejerce la docencia

2. Geografía
Asignatura que dicta

3. No Graduado
Especificar si es graduado o no Grado.....

4. Interino
Especifique si es efectivo o interino

5. Instituto Magisterial de Durazno
Instituto en el cual realizó su formación docente

6. 1971
Año de egreso Título obtenido. Maestra de 1er. Grado

7. 1971
Fecha de ingreso a la docencia

8. ---
Especifique cuál fue su sistema de ingreso a la docencia Suplente

9. Fecha de ingreso como docente al actual instituto 17/3/80.-

10. Suplente
Sistema de ingreso a la actual función docente

11. En caso de poseer título universitario especificarlo.....

12. Cursos de especialización docente realizados.....

13. En caso de cursos realizados en el extranjero.....

14. En caso de haber sido objeto de sumario, fecha del mismo.....

15. Idem en cuanto a procesamientos y sanciones.....

16. En caso de poseer constancia de habilitación para cargos públicos especifique que le ha correspondido; fecha de expedición, localidad .....

17. Agregue si lo desea, algún otro dato de interés en sus funciones docentes. Maestra.....

Fecha 10/12/80. Localidad, Blanquillo Firma del docente Elda S. de Silveira

013054

6117.42.-8

6110

Consejo Nacional de Educación
CONSEJO DE EDUCACIÓN PRIMARIA

Departamento de Personal Docente

FICHA DEL DOCENTE

DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos: [illegible]
2. Nombre completo del Padre: [illegible]
3. Nombre completo de la Madre: [illegible]
4. Cédula de Identidad del Docente: [illegible] Localidad: [illegible]
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: [illegible] Número: [illegible] Localidad: [illegible]
6. Fecha de Nacimiento: [illegible] Localidad: [illegible] Departamento: [illegible]
7. Domicilio actual: [illegible]
8. Estado civil: [illegible]
9. Nombre completo del Cónyuge:
10. Número de hijos:
11. Documentos del Cónyuge: Cédula Identidad: Localidad:
    Credencial Cívica: Serie: Número:
    Localidad:

DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia: [illegible] Localidad [illegible]
2. Asignaturas o Clase que dicta: [illegible]
3. Especificar si es graduado o no: [illegible] Grado docente:
4. Especifique si es efectivo, cumple interinato o suplencia: [illegible]
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: [illegible]
6. Año de egreso de dicho Instituto: 1979 Título obtenido: [illegible]
7. Fecha de ingreso a la Docencia: [illegible]
8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia: [illegible]
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: [illegible]
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: [illegible]
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo: -
12. Cursos de especialización docente realizados: -

013055

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fue patrocinado, y fecha del mismo: .....

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada: .....

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: .....

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición, y Localidad o Autoridad que lo expidió: .....

17. Agregue si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: .....

Fecha: 8/12/80 Localidad: Ciudad Pdú Dpto.: Paysandú

Firma del Docente: [signature]

013056

140.691-7

6111

... y apellidos completos: FEDERICO ALEJANDRO SLINGER DEL BENE

... completo del padre: JUAN FRANCISCO SLINGER CERRI

... completo de la madre: MARIA MONICA DEL BENE GRIMALDI

... identidad del Docente: 607.812 Localidad: Montevideo

... Cívica del Docente: Serie: AXA Número: 8296 Localidad: Montevideo

... nacimiento: 6.7.932 Localidad: Montevideo Departamento: R.O.U

... actual: MANUEL PEREZ 6306 tel.51 05 80

... Civil: casado

... completo del cónyuge: MARIA ANGELICA ARGIBAY TILVE

... de hijos: 4

... del Cónyuge: Cédula de Identidad: 384 362 Localidad: Montevideo

Credencial Cívica: Serie: AZA Número: 22650 Local: Mont.

... que ejerce la docencia: Fac. de Ciencias Económ. Localidad: Montevideo

... que dicta: Costos

... si es graduado o nó: ..... Grado Docente: 5

... si es efectivo o cumple interinato: interino

... en el cual realizó su formación docente: Fac. de Ciencias Económicas

... de dicho Instituto: ..... Título obtenido: .....

... ingreso a la Docencia: 1955

... cuál fué su sistema de ingreso a la docencia: Concurso de méritos

... ingreso como docente al actual Instituto: 31 de mayo de 1960

... ingreso a la actual función docente: concurso de oposición y méritos

... poseer Título Universitario, especificarlo: si

... especialización docente realizados: no

... Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quién fué patrocinado

... mismo: no

... sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo, y causa sintetizada: no

... Procesamientos y Sa...

013057

6111

....

poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le
pondido, Fecha de expedición y Localidad o Autoridad que la expidió: .....

.....

.....

lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: ---

.....

.....

.....

.....

Fecha: 8.12.80 ..... Localidad: Montevideo, ... Dpto: .....

Firma del Docente: .....

013058

603.624-8

6112

FICHA DEL DOCENTE

A. DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos: RAUL ERNESTO SARVEDRA MASCHERONI
2. Nombre completo del Padre: Raul Saavedra Gonzalez
3. Nombre completo de la Madre: Rosa Mascheroni Cordoña
4. Cédula de Identidad del Docente: 33.960 Localidad: San José
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: CAB Nº 4451 Localidad: San José
6. Fecha de Nacimiento: 28/9/49 Localidad: San Jose Dpto.: San José
7. Domicilio actual: Larriera Vivicilla 14
8. Estado civil: Casado
9. Nombre completo del Cónyuge: Nibya Iris García Curbelo
10. Número de hijos: 2
11. Documentos del Cónyuge: C.I.: 34972 Localidad: San José
    C.C.: Serie CAB Nº 4859 Localidad: San José

B. DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia: Serv. Act. Extracurriculares (Banda)
   Localidad: Montevideo
2. Asignaturas que dicta: .....
3. Especificar si es graduado o no: No. Grado docente: .....
4. Especifique si es efectivo o cumple interinato: .....
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: Escuela Municipal
   .....
6. Año de egreso de dicho Instituto: .... Título obtenido: .....
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 15/11/78
8. Especifique cuál fue su sistema de ingreso a la Docencia: Directa
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 15/11/78
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: Directo
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo: .....

013059

6112

12. Cursos de especialización docente realizados: .....

.....

.....

.....

.....

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quién fue patrocinado y fecha del mismo: .....

.....

.....

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y Causa sintetizada:

.....

.....

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: .....

.....

.....

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique qué tipo le ha correspondido, fecha de expedición y Localidad o Autoridad que lo expidió: San José Categoría A 28/3/78 Jefe de Policía .....

.....

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: .....

.....

.....

Fecha: 17/12/80 Localidad: ..... Dpto.: Montevideo

Firma del Docente: .....

013060

140563-7

6113

Consejo Nacional de Educación
CONSEJO DE EDUCACIÓN PRIMARIA — Departamento de Personal Docente

FICHA DEL DOCENTE

DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos: María Margarita Solano Díaz
2. Nombre completo del Padre: Teléstoro Solano Silvera (fallecido
3. Nombre completo de la Madre: Alsira Casiana Díaz Cardoze
4. Cédula de Identidad del Docente: 18980 Localidad Melo Cerro Largo
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: B.Q.A. Número: 16881 Localidad: Montevideo
6. Fecha de Nacimiento: 24/9/33 Localidad: Melo Departamento: Cerro Largo
7. Domicilio actual: Félix Olmedo 3695
8. Estado civil: casada
9. Nombre completo del Cónyuge: Clodomiro Silva Cruz
10. Número de hijos: 1
11. Documentos del Cónyuge: Cédula Identidad: 943848/4 Localidad: Montevideo
    Credencial Cívica: Serie: B.Q.A. Número: 16880
    Localidad:

DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia: Escuela N°23 Localidad Montevideo
2. Asignaturas o Clase que dicta: 2° AÑO B
3. Especificar si es graduado o no: graduada Grado docente: 6°
4. Especifique si es efectivo, cumple interinato o suplencia: Efectiva
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: Instituto Normal de Melo
6. Año de egreso de dicho Instituto: 1956 Título obtenido: Maestra de 1er Grado
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 2/4/1956
8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia: Por sorteo en la lista A.
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 3/3/76
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: Traslado departamental
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo:
12. Cursos de especialización docente realizados:

013061

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fue patrocinado, y fecha del mismo: .....

.....

.....

.....

.....

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada: .....

.....

.....

.....

.....

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: .....

.....

.....

.....

.....

16 En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición, y Localidad o Autoridad que lo expidió: .....

.....

.....

.....

17. Agregue si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: .....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Fecha: 5/12/1990 Localidad: Montevideo Dpto.: Montevideo

Firma del Docente: Margarita Tolosa de Silva

013062

40711-3

6114

Consejo Nacional de Educación
CONSEJO DE EDUCACIÓN PRIMARIA

Departamento de Personal Docente

FICHA DEL DOCENTE

DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos: RUBEN ANDRES SLOSIARIK VILLAR
2. Nombre completo del Padre: ANDRES SLOSIARIK
3. Nombre completo de la Madre: SIXTA ARTEMIA VILLAR
4. Cédula de Identidad del Docente: 24.078 (LAVALLEJA) Localidad: MINAS
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: SAA Número: 23648 Localidad: MINAS
6. Fecha de Nacimiento: 1° SET. 1948 Localidad: MINAS Departamento: LAVALLEJA
7. Domicilio actual: NUEVA PALMIRA 1609
8. Estado civil: DIVORCIADO
9. Nombre completo del Cónyuge:
10. Número de hijos:
11. Documentos del Cónyuge: Cédula Identidad: Localidad:
    Credencial Cívica: Serie: Número:
    Localidad:

DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia: ESCUELA N°169 Localidad CERRO (MONTEVIDEO)
2. Asignaturas o Clase que dicta: 4.° AÑO A
3. Especificar si es graduado o no: GRADUADO Grado docente: SEGUNDO GRADO
4. Especifique si es efectivo, cumple interinato o suplencia: EFECTIVO
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: INSTITUTO NORMAL DE LAVALLEJA
6. Año de egreso de dicho Instituto: 1975 Título obtenido: MAESTRO de 1ER GRADO
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 1975
8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia: MEDIANTE LISTA "A"
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 12 MARZO 1979
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: POR CONCURSO
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo:
12. Cursos de especialización docente realizados:

013063

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fue patrocinado, y fecha del mismo: .....

.....

.....

.....

.....

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada: .....

.....

.....

.....

.....

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: .....

.....

.....

.....

.....

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición, y Localidad o Autoridad que lo expidió: .....

.....

.....

.....

17. Agregue si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: .....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Fecha: 8 dic 1980 Localidad: CERRO Dpto.: MONTEVIDEO

Firma del Docente: .....

013064

137911-4

6115

Consejo Nacional de Educación
CONSEJO DE EDUCACIÓN PRIMARIA

Departamento de Personal Docente

FICHA DEL DOCENTE

DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos: Nubia Fanny Seoane Esteves de Zapata
2. Nombre completo del Padre: Manuel Seoane Cuadro
3. Nombre completo de la Madre: Estefanía Esteves Suares de Seoane
4. Cédula de Identidad del Docente: 2.575.714-9 Localidad: Tacuarembó
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: T.A.A. Número: 19.787 Localidad: Tacuarembó
6. Fecha de Nacimiento: 6/2/33 Localidad: Tacuarembó Departamento: Tacuarembó
7. Domicilio actual: 18 de Julio 402
8. Estado civil: casada
9. Nombre completo del Cónyuge: César Zapata
10. Número de hijos: 3 (tres)
11. Documentos del Cónyuge: Cédula Identidad: 845.187-3 Localidad: Tacuarembó
    Credencial Cívica: Serie: T.A.A. Número: 27.270
    Localidad: Tacuarembó

DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia: Escuela Nº 8 Localidad Tacuarembó
2. Asignaturas o Clase que dicta: maestro común 2º grado
3. Especificar si es graduado o no: si Grado docente: 6º
4. Especifique si es efectivo, cumple interinato o suplencia: efectivo
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: Instituto Normal de Tacuarembó
6. Año de egreso de dicho Instituto: III/1957 Título obtenido: maestro
7. Fecha de ingreso a la Docencia: III/1957
8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia:
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 1978
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: elección pos. lista A
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo: —
12. Cursos de especialización docente realizados: —

013065

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fue patrocinado, y fecha del mismo: .....

.....

.....

.....

.....

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada: .....

.....

.....

.....

.....

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: .....

.....

.....

.....

.....

16 En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición, y Localidad o Autoridad que lo expidió: .....

.....

.....

.....

17. Agregue si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: .....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Fecha: 9/XII/1980 ..... Localidad: Tacuarembó ... Dpto.: Tacuarembó ....

Firma del Docente: ... María Luisa de Zapata .....

013066

FICHA DEL DOCENTE

197.156-3

6116

A. DATOS PERSONALES.

1. Nombre y apellidos completos: MARIA LAURA SORONDO IMPERIAL
2. Nombre completo del padre: FELIX HECTOR SORONDO
3. Nombre completo de la madre: DIVA IMPERIAL
4. Cédula de Identidad del Docente: 2-742-336-6 Localidad: MONTEVIDEO
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: A x B Número: 22733 Localidad: MONTEVIDEO
6. Fecha de Nacimiento: 13-7-52 Localidad: PAYSANDÚ Departamento: PAYSANDÚ
7. Domicilio actual: FRANCISCO VIDAL 643 11C2
8. Estado Civil: SOLTERA
9. Nombre completo del cónyuge: .....
10. Número de hijos: .....
11. Documentos del Cónyuge: Cédula de Identidad: ..... Localidad: .....

Credencial Cívica: Serie: ..... Número: ..... Local: .....

B DATOS FUNCIONALES.

1. Instituto en que ejerce la docencia: INSTITUTO DE CLINICAS (FAC. DE VETERINARIA) Localidad: MDEO.
2. Asignatura que dicta: CLINICA DE RUMIANTES Y SUINOS
3. Especificar si es graduado o nó: SI Grado Docente: PROF. ADJUNTO (GRADO 3)
4. Especificar si es efectivo o cumple interinato: EFECTIVO
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: INST. DE CLINICAS FACULTAD DE VETERINARIA
6. Año de egreso de dicho Instituto: 1977 Título obtenido: DR. EN VETERINARIA
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 29-6-77
8. Especifique cuál fué su sistema de ingreso a la docencia: CONCURSO DE MERITOS
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 29-6-77
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: DESIGNACION DEFINITIVA
11. En caso de poseer Título Universitario, especificarlo: DR. EN VETERINARIA
12. Cursos de especialización docente realizados: "METODOS PARACLINICOS DE DIAGNÓSTICO"
13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quién fué patrocinado y fecha del mismo: .....
14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo, y causa sintetizada: .....
15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: .....

013067

6116

.....

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición y Localidad o Autoridad que la expidió: .....
A SECCIONAL 10- POLICIAL 1977

.....

17. Agregue, si ~~le~~ desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: .....

.....

.....

.....

.....

~~Fecha~~: 5-12-80 Localidad: 4DEO Dpto: 4DEO

Firma del Docente: .....

013068

FICHA DEL DOCENTE

143699 7 : 6117

A. DATOS PERSONALES

1. LILIANA SUCHANEK PLESNICAR
Nombre y apellidos completos

2. MATEO SUCHANEK
Nombre completo del Padre

3. LILA ESTEFANIA PLESNICAR de SUCHANEK
Nombre completo de la Madre

4. 1.042.112.
Cédula de Identidad del Docente

5. AUB 6528 MONTEVIDEO
Credencial Cívica del Docente: Serie Número Localidad

6. 19 de Julio 1945 MONTEVIDEO
Fecha de Nacimiento Localidad Departamento

7. AVENIDA ITALIA 2833 apartamento 105
Domicilio actual y teléfono

8. CASADA.
Estado Civil

9. DANIEL ALBERTO RIBARA.
Nombre completo del Cónyuge

10. DOS
Número de hijos

11. 33751 COLONIA NAB 7457 COLONIA.
Documentos del Cónyuge C.I. Localidad C.C. Serie Nº Local

B. DATOS FUNCIONALES.

1. Nº3 DAMASO A. LARRAÑAGA
Instituto en que ejerce la Docencia

2. CIENCIAS BIOLÓGICAS.
Asignatura que dicta

3. GRADUADO FIN de 3er grado 2do año en 1980
Especificar si es graduado o nó Grado Docente

4. efectivo
Especifique si es efectivo o cumple interinato

5. IPA. Instituto de Profesores Artigas.
Instituto en el cual realizó su formación docente

6. 30/I/1970. PROFESOR de CIENCIAS BIOLÓGICAS
Año de egreso de dicho Instituto Título Obtenido

7. Año 1968
Fecha de ingreso a la Docencia

8. 1) Practicados y Suplencias 2) Concurso de Méritos
Especifique cuál fue su sistema de ingreso a la docencia

9. Año 1975
Fecha de ingreso como docente al actual Instituto

013069

6117

10. 1) Suficiencia / Precariato 2) Concurso de MERITOS
Sistema de ingreso a la actual función docente

11. TITULO : PROFESOR de Ciencias Biológicas.
En caso de poseer título universitario, especificarlo

12. Tres años en Facultad de Humanidades y
Cursos de especialización docente realizados
Licencia en Ciencias Biológicas.

13. —
En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quién fue patrocinado, y fecha del mismo

14. —
En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada

15. —
Idem en cuanto a procesamientos y Sanciones

16. —
En caso de poseer Constancia de Habilitación para cargos Públicos, especifique que le ha correspondido, fecha da expedición y Localidad o Autoridad que lo expidió

17. —
Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés referido a sus funciones Docentes

Fecha 15 de diciembre Localidad Montevideo Dpto —

Firma del Docente [signature]

013070

UNIVERSIDAD DE LA REPUBLICA
FACULTAD DE AGRONOMIA

FICHA DEL DOCENTE 232.576-9 . 6118

A. DATOS PERSONALES

1. Nombres y apellidos completos: Iris Beatriz SCATONI SANCHEZ
2. Nombre completo del padre: Ademar SCATONI GALLO
3. Nombre completo de la madre: Milda SANCHEZ DE SCATONI
4. Cédula de Identidad del Docente: 1.394.240 Localidad: Montevideo
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: BRA Número: 25.843 Localidad: Montevideo
6. Fecha de Nacimiento: 15-11-955 Localidad: Montevideo Departamento: Mont.
7. Domicilio actual: Fauquet 8958
8. Estado Civil: Soltera
9. Nombre completo del cónyuge: ———
10. Número de hijos: ———
11. Documentos del Cónyuge: Cédula de Identidad: ——— Localidad: ———
    Credencial Cívica: Serie: ——— N°: ——— Local.: ———

B. DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la docencia: FACULTAD DE AGRONOMIA
   Localidad: Montevideo
2. Asignatura que dicta: ENTOMOLOGIA
3. Especificar si es graduado o no: No Grado Docente: 1 (Ayudante)
4. Especificar si es efectivo o cumple interinato: Interinato
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: ———
6. Año de egreso de dicho Instituto: ——— Título obtenido: ———
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 10-11-980
8. Especifique cuál fué su sistema de ingreso a la docencia: Concurso
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 10-11-980
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: Concurso
11. En caso de poseer Título Universitario, especificarlo: ———
12. Cursos de especialización docente realizados: ———
13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fue patrocinado y fecha del mismo: ———

013071

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: fecha del mismo y causa sintetiza da:.....

.....

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones:.....

.....

.....

.....

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifi que que tipo le ha correspondido, fecha de expedición y localidad o Autori dad que la expidió:.....

.....

.....

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés referido a sus funciones Docentes:..Ayudante Honorario de la Cátedra de Entomología de.. la Facultad de Agronomía con 20 horas semanales de labor.. en el período comprendido entre el 15-09-979 y 10-11-980..

.....

.....

.....

Fecha: 15-12-980.....Localidad: Montevideo..Depto.: Montevideo.

Luis Beglia Scatoni

Firma del Docente

013072

232-593-4

6/18

UNIVERSIDAD DE LA REPUBLICA
FACULTAD DE AGRONOMIA

FICHA DEL DOCENTE

A. DATOS PERSONALES

1. Nombres y apellidos completos: Luis María SALVARREY REBOLLO
2. Nombre completo del padre: Adalberto SALVARREY PINTOS
3. Nombre completo de la madre: María Elida REBOLLO PIEGAS
4. Cédula de Identidad del Docente: 2.641.993-4 Localidad: Montevideo
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: JCC Número: 11036 Localidad: Salto
6. Fecha de Nacimiento: 6-11-52 Localidad: Salto Departamento: Salto
7. Domicilio actual: Ruta Interbalnearia Km 27,5 y Avenida Colinas de Solymar, Canelones (ó Cerrito 1218, Salto)
8. Estado Civil: Casado
9. Nombre completo del cónyuge: Juana Mabel MENDOZA OLIVERA
10. Número de hijos: dos (2)
11. Documentos del Cónyuge: Cédula de Identidad: 2.641.843-1 Localidad: Montevideo

    Credencial Cívica: Serie.... N°:..... Local.: Salto

B. DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la docencia: Facultad de Agronomía

   Localidad: Montevideo
2. Asignatura que dicta: Estadística
3. Especificar si es graduado o no: sí Grado Docente: Asistente (G.2)
4. Especificar si es efectivo o cumple interinato: Efectivo
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: Facultad de Agronomía
6. Año de egreso de dicho Instituto: 1978 Título obtenido: Ingeniero Agrónomo
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 7-7-77
8. Especifique cuál fué su sistema de ingreso a la docencia: Concurso
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 7-7-77
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: Concurso
11. En caso de poseer Título Universitario, especificarlo: Ingeniero Agrónomo
12. Cursos de especialización docente realizados: No

    .....

    .....
13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fue patrocinado y fecha del mismo: No

    .....

    .....

013073

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: fecha del mismo y causa sintetizada: No

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: No

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición y localidad o Autoridad que la expidió: Tipo A, expedida en Montevideo, [illegible] de julio de 1978 por el delegado del Servicio de Información de Defensa

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés referido a sus funciones Docentes: Me encuentro circunstancialmente en la Estación Experimental de Paysandú por razones de trabajo, por lo que llevo el presente informe en [illegible] a pesar de que trabajo en Montevideo.

Fecha: 18 diciembre 1980 Localidad: Paysandú Depto.: Paysandú

Firma del Docente

013074

FICHA DEL DOCENTE

rectificada 234.761-5
230 837-7

6119

DATOS PERSONALES.

1. Nombre y apellidos completos: [redacted] SCHNEEBERGER [redacted]
2. Nombre completo del padre: [redacted]
3. Nombre completo de la madre: [redacted]
4. Cédula de Identidad del Docente: [redacted] Localidad: [redacted]
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: [redacted] Número: [redacted] Localidad: [redacted]
6. Fecha de Nacimiento: [redacted] Localidad: [redacted] Departamento: [redacted]
7. Domicilio actual: [redacted]
8. Estado Civil: [redacted]
9. Nombre completo del cónyuge: [redacted]
10. Número de hijos: [redacted]
11. Documentos del Cónyuge: Cédula de Identidad: [redacted] Localidad: [redacted]
    Credencial Cívica: Serie: [redacted] Número: [redacted] Local: [redacted]

DATOS FUNCIONALES.

1. Instituto en que ejerce la docencia: [redacted] Localidad: [redacted]
2. Asignatura que dicta: [redacted]
3. Especificar si es graduado o nó: [redacted] Grado Docente: [redacted]
4. Especificar si es efectivo o cumple interinato: [redacted]
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: [redacted]
6. Año de egreso de dicho Instituto: [redacted] Título obtenido: [redacted]
7. Fecha de ingreso a la Docencia: [redacted]
8. Especifique cuál fué su sistema de ingreso a la docencia: [redacted]
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: [redacted]
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: [redacted]
11. En caso de poseer Título Universitario, especificarlo: [redacted]
12. Cursos de especialización docente realizados: [redacted]
13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quién fué patrocinado y fecha del mismo: [redacted]
14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo, y causa sintetizada: [redacted]
15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: [redacted]

013075

6119

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición y Localidad o Autoridad que la expidió: .....

[redacted] ([redacted])

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: .....

[redacted]

Fecha: [redacted] Localidad: [redacted] Dpto: [redacted]

Firma del Docente: .....

013076

1

Consejo Nacional de Educación
CONSEJO DE EDUCACIÓN PRIMARIA

Departamento de Personal Docente

6120

640.000-6

FICHA DEL DOCENTE

DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos: MARIA ELENA SIMA DE NIEVES.-
2. Nombre completo del Padre: ---
3. Nombre completo de la Madre: Maura Sima.
4. Cédula de Identidad del Docente: 9387 Localidad: Tacuarembó.
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: TAA Número: 17244 Localidad: Tacuarembó.
6. Fecha de Nacimiento: 25-3-30 Localidad: Ciudad Departamento: Tacuarembó.
7. Domicilio actual: María Olimpia Pintos 184
8. Estado civil: casada.
9. Nombre completo del Cónyuge: Juan Carlos Nieves Mederos.
10. Número de hijos: 5
11. Documentos del Cónyuge: Cédula Identidad: 11266 Localidad: Tacuarembó.
    Credencial Cívica: Serie: TAA Número: 10082
    Localidad: Tacuarembó.

DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia: Inspección Depto1 Localidad Tacuarembó.
2. Asignaturas o Clase que dicta: ---
3. Especificar si es graduado o no: Provisional. Grado docente: 6o
4. Especifique si es efectivo, cumple interinato o suplencia: --
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: Instituto Normal de Tacuarembó.
6. Año de egreso de dicho Instituto: 1957 Título obtenido: maestro de 1er grado.
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 3-1954.
8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia: Nombramiento directo. Concurso 1958-197
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 7 de marzo de 1978.
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: Nombramiento directo.
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo: ---
12. Cursos de especialización docente realizados: Curso de especialización 1a etapa (IMS)
    Curso de directores 2a etapa(IMS).

013077

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fue patrocinado, y fecha del mismo: .....

.....

.....

.....

.....

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada: .....

.....

.....

.....

.....

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: .....

.....

.....

.....

.....

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición, y Localidad o Autoridad que lo expidió: .....

.....

.....

.....

.....

17. Agregue si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: Efectiva maestro 1er grado por Concurso año 1957. Efectiva en direcciones por Concurso 1970. Profesora de Didáctica, Historia de la Educación y Sociología de la Educación en el Instituto Normal de Tacuarembó del 71 al 78.

.....

.....

.....

.....

.....

Fecha: 12-12-80 Localidad: Ciudad Dpto.: Tacuarembó.

Firma del Docente: .....

María Elena Sima de Nieves.

013078

FICHA DEL DOCENTE

237.899-0

6121

DATOS PERSONALES.

1. Nombre y apellidos completos: Mario Salice García.
2. Nombre completo del padre: Eliseo Salice Granzella.
3. Nombre completo de la madre: Martina García Peña.
4. Cédula de Identidad del Docente: 904.006. Localidad: Montevideo.
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: B.F.A. Número: 4432. Localidad: Montevideo.
6. Fecha de Nacimiento: 14-9-1940. Localidad: Montevideo. Departamento: Montevideo.
7. Domicilio actual: Rafael Pastoriza 1451. A. 302.
8. Estado Civil: Casado.
9. Nombre completo del cónyuge: Mabel Palinay Gonzalez Torres.
10. Número de hijos: 4.
11. Documentos del Cónyuge: Cédula de Identidad: 822.219. Localidad: Montevideo.
    Credencial Cívica: Serie: B.Z.A. Número: 17.777 Local: Montevideo

DATOS FUNCIONALES.

1. Instituto en que ejerce la docencia: Hospital de Clínicas. Localidad: Montevideo.
2. Asignatura que dicta: Radiología.
3. Especificar si es graduado o nó: Sí. Grado Docente: Prof. Adjto.
4. Especificar si es efectivo o cumple interinato: Interino.
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: Facultad de Medicina.
6. Año de egreso de dicho Instituto: 1972. Título obtenido: Dr. en Medicina.
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 27-2-74.
8. Especifique cuál fué su sistema de ingreso a la docencia: Concurso.
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 27-2-974.
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: Concurso.
11. En caso de poseer Título Universitario, especificarlo: Dr. en Medicina.
12. Cursos de especialización docente realizados: Curso de Radiodiagnóstico en el Depto. Clínico de Radiología.
13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quién fué patrocinado y fecha del mismo: Radiología Avanzada de Tórax. Buenos Aires. 12/78. EMI. WORKSHOP- Urografía computada. México. 4/79. EMI.
14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo, y causa sintetizada: No.
15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: No.

013079

.....

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición y Localidad o Autoridad que la expidió: Cat. (A).

.....

.....

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: .....

.....

.....

.....

.....

Fecha: 9-XII-980. Localidad: Montevideo Dpto: Montevideo.

Firma del Docente: Mario Falco Garcia

013080

138.903-0

Consejo Nacional de Educación
CONSEJO DE EDUCACIÓN PRIMARIA

Departamento de Personal Docente

0122

FICHA DEL DOCENTE

DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos: Elbio Francisco Silva Inchaustti
2. Nombre completo del Padre: Juan Silva (fallecido)
3. Nombre completo de la Madre: Juanita Inchaustti
4. Cédula de Identidad del Docente: 24.753 ..... Localidad: Tacuarembó
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: T.A.A ..... Número: 33.525 ... Localidad: Tacuarembó
6. Fecha de Nacimiento: 21/9/49 ... Localidad Tacuarembó .. Departamento: Tacuarembó
7. Domicilio actual: Zabala 359
8. Estado civil: Casado
9. Nombre completo del Cónyuge: Shirley Lilián García
10. Número de hijos: dos.
11. Documentos del Cónyuge: Cédula Identidad: 25.019 ..... Localidad: Tacuarembó
    Credencial Cívica: Serie: T.A.A. ..... Número: 33.713
    Localidad: Tacuarembó

DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia: Escuela Granja Nº 25 Localidad Quebracho Xagos
2. Asignaturas o Clase que dicta: MAESTRO DE CLASE – 3º y 4º
3. Especificar si es graduado o no: Si ..... Grado docente: 3º
4. Especifique si es efectivo, cumple interinato o suplencia: EFECTIVO
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: Instituto Normal de Tacuarembó
6. Año de egreso de dicho Instituto: 1970 ..... Título obtenido: Maestro de 1er Grado
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 10/III/71
8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia: Ubicación por orden de lista de egresadas
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: Concurso — III/80
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: Concurso.
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo:
12. Cursos de especialización docente realizados:

013081

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fue patrocinado, y fecha del mismo: .....

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada: .....

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: .....

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición, y Localidad o Autoridad que lo expidió: .....

17. Agregue si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: .....

Fecha: 9/12/80 Localidad: Tacuarembó Dpto: Tacuarembó

Firma del Docente: .....

013082

UNIVERSIDAD DE LA REPUBLICA
FACULTAD DE AGRONOMIA

224.908-4
6123

FICHA DEL DOCENTE

A. DATOS PERSONALES

1. Nombres y apellidos completos: JORGE ENRIQUE SCHENONE GARINO
2. Nombre completo del padre: JUAN CARLOS SCHENONE CASTIGLIONI
3. Nombre completo de la madre: ROSA BRENDA GARINO BORDENAVE
4. Cédula de Identidad del Docente: 1.201.740 Localidad: MONTEVIDEO
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: AQB Número: 5585 Localidad: MONTEVIDEO
6. Fecha de Nacimiento: 20/10/50 Localidad: MONTEVIDEO Departamento:
7. Domicilio actual: ECHEVERRIA 647 Ap.2
8. Estado Civil: CASADO
9. Nombre completo del cónyuge: MARIA LAURA LABORDE MACAZAGA
10. Número de hijos: 2
11. Documentos del Cónyuge: Cédula de Identidad: 1.192.864 Localidad: MONTEVIDEO
    Credencial Cívica: Serie: AXA Nº: 16.952 Local.: MONTEVIDEO

B. DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la docencia: FACULTAD DE AGRONOMIA
   Localidad: MONTEVIDEO
2. Asignatura que dicta: ADMINISTRACION RURAL
3. Especificar si es graduado o no: GRADUADO Grado Docente: ASISTENTE (2)
4. Especificar si es efectivo o cumple interinato: INTERINO
5. Instituto en el cual realizó su formación docente:
6. Año de egreso de dicho Instituto: Título obtenido:
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 12 DE MAYO DE 1975
8. Especifique cuál fué su sistema de ingreso a la docencia: MERITOS
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 12/5/75
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: MERITOS
11. En caso de poseer Título Universitario, especificarlo: INGENIERO AGRONOMO
12. Cursos de especialización docente realizados: CURSO DE MEJORAMIENTO PEDAGOGICO PARA DOCENTES (IICA [illegible] AGRONOMIA)
13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fue patrocinado y fecha del mismo: PROYECTOS AGROINDUSTRIALES (BANCO MUNDIAL - BID) SANTA FE, R.A. 1976

013083

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: fecha del mismo y causa sintetiza
da:.....
.....

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones:.....
.....
.....
.....

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifi
que que tipo le ha correspondido, fecha de expedición y localidad o Autori
dad que la expidió: TIPO A, 26 DE ABRIL DE 1978 EXPEDIDA EN MONTEVIDEO POR
EL MINISTERIO DEL INTERIOR
.....
.....

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés referido a sus funciones
Docentes:.....
.....
.....
.....
.....

Fecha: 16/12/80 .....Localidad: MONTEVIDEO .....Depto.:.....

Firma del Docente

013084

143.473-7 0134

Consejo Nacional de Educación
CONSEJO DE EDUCACIÓN PRIMARIA

Departamento de Personal Docente

FICHA DEL DOCENTE

DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos: María del Huerto Suárez Betancour de Fernández
2. Nombre completo del Padre: Victorio Daniel Suárez Montiel (fallecido)
3. Nombre completo de la Madre: Petrona Betancour Martínez de Suárez
4. Cédula de Identidad del Docente: 25304 Localidad: Colonia
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: N.C.B. Número: 8874 Localidad: Rosario
6. Fecha de Nacimiento: 17/4/34 Localidad: Rosario Departamento: Colonia
7. Domicilio actual: Leopoldo Fuica s/n Rosario
8. Estado civil: Casada
9. Nombre completo del Cónyuge: Raúl Fernández Greco
10. Número de hijos: 1
11. Documentos del Cónyuge: Cédula Identidad: 96823 Localidad: Colonia
    Credencial Cívica: Serie: N.C.B. Número: 12964
    Localidad: Rosario

DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia: Escuela N° 136 (R.P.) Localidad Juan L. Lacaze
2. Asignaturas o Clase que dicta: Primaria 1
3. Especificar si es graduado o no: Graduada Grado docente: 7
4. Especifique si es efectivo, cumple interinato o suplencia: efectiva
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: Instituto "José Pedro Varela" (Libre) Rosario. Instituto Normal de Montevideo
6. Año de egreso de dicho Instituto: 13/XII/55 Título obtenido: Maestra de 1er grado
7. Fecha de ingreso a la Docencia: octubre de 1954
8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia: Sin estar recibida en carácter de Suplente
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: marzo de 1976 por nombramiento directo
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: Por designación de cargos
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo:
12. Cursos de especialización docente realizados:

013085

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fue patrocinado, y fecha del mismo: .....

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada: .....

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: .....

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición, y Localidad o Autoridad que lo expidió: ...Posee...Certificado...de...Fe...Democráticas...Letra "A"...expedido...el...29...de...Marzo...de...1979...por...el...Coronel...Enso...Curutchet...Jefe...de...Policía...Colonia.-.....

17. Agregue si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: .....
Participación...en...Jornadas...organizadas...por...la...Inspección...Nacional...de...Enseñanza...Especial...años:...1965-1966-1967-1968-1969-1971-1972-1973-.....

Fecha: 8/XII/80.....Localidad: Rosario.....Dpto.: Colonia.....

Firma del Docente: José Alberto Suárez Betancourt de Hernández

013086

199.086-0
BXX
6125

GRACIELA SUAREZ FARRAS DE IBAÑEZ
EMILIO SUAREZ CORRALES
NIEVES FARRAS COSTA DE SUAREZ
1.246.005 Localidad: MONTEVIDEO
BNA Número: 29415 Localidad: MONTEVIDEO
22/12/1951 : MONTEVIDEO Departamento: MONTEV.
PARQUE DEL PLATA, CALLE 15 ESQ. DIAG. 1
CASADA.
ELIAS IBAÑEZ RAZQUIN

Cónyuge: Cédula de Identidad: 1.160.302 Localidad: MONTEVIDEO
Credencial Cívica: Serie: BHA Número: 20653 Local: MONT.

Que ejerce la docencia: ESCUELA DE PSICOLOGIA Localidad: MONTEV.
Que dicta: ASISTENTE DEL AREA DE PSICOLOGIA ANTROPOLÓGICA (ANTROPOLOGIA FILOSÓFICA)
Si es graduado o nó: NO Grado Docente: II (ASISTENTE)
Si es efectivo o cumple interinato: INTERINATO.
En cual realiza su actuación docente: FAC. DE HUMANIDADES Y CIENCIAS
Título de dicho Instituto: — Título obtenido: CURSANDO MATERIAS DE 4º AÑO.
Fecha de la toma de posesión: 6 DE OCTUBRE DE 1980.
Forma de docencia: POR DESIGNACION
Fecha de ingreso: 6 DE OCTUBRE DE 1980.
POR DESIGNACION
Si ha renunciado: —
CURSANDO MATERIAS DE 4º AÑO DE LA LICENCIATURA DE FILOSOFIA (FAC. DE HUMANIDADES).
REALICÉ EL CURSO "DE CAPACITACION PEDAGOGICA SOBRE EVALUACION DEL PROCESO EDUCATIVO UNIVERSITARIO — DE LA DIR. GRAL. EXT.
Motivo del Curso, por quién fué patrocinado
—
Si ha dejado de ejercer: Fecha del mismo, y causa sintetizada: —
Antecedentes y Sanciones: —

013087

6125

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición y Localidad o Autoridad que la expidió: ..... EL CORRESPONDIENTE A LA (A), EXPEDIDO EN MARZO DE 1977, EN MONTEVIDEO, POR JEFATURA DE POLICÍA —

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: ..... MIS FUNCIONES DOCENTES EN LA ESCUELA DE PSICOLOGÍA SON DE APOYO EN LOS CURSOS Y EXAMENES DEL AREA DE PSICOLOGÍA ANTROPOLÓGICA —

Fecha: 4/12/1980 Localidad: MONT. Dpto: MONTEVIDEO

Firma del Docente: [signature]

013088

FICHA DEL DOCENTE

161.084-9

A. DATOS PERSONALES.

1. Nombre y apellidos completos: JUAN CARLOS SOSA PRIETO 6126
2. Nombre completo del padre: SERAFIN SOSA BENITEZ
3. Nombre completo de la madre: NELSA PRIETO PERDOMO de SOSA
4. Cédula de Identidad del Docente: 1.842.826 Localidad: Montevideo
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: APB Número: 6126 Localidad: Montevideo
6. Fecha de Nacimiento: 8/12/80 Localidad: Rocha Departamento: Rocha
7. Domicilio actual: COLORADO 1502 Montevideo
8. Estado Civil: DIVORCIADO
9. Nombre completo del cónyuge:
10. Número de hijos:
11. Documentos del Cónyuge: Cédula de Identidad: Localidad:
    Credencial Cívica: Serie: Número: Local:

B DATOS FUNCIONALES.

1. Instituto en que ejerce la docencia: FACULTAD de VETERINARIA Localidad: Montevideo
2. Asignatura que dicta: CLINICA de RUMIANTES y EQUINOS
3. Especificar si es graduado o nó: SI Grado Docente: 3
4. Especificar si es efectivo o cumple interinato: EFECTIVO
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: FACULTAD de VETERINARIA
6. Año de egreso de dicho Instituto: 1973 Título obtenido: Dr. en Medicina Veterinaria
7. Fecha de ingreso a la Docencia: Agosto de 1976
8. Especifique cuál fué su sistema de ingreso a la docencia: Designación por Concurso de Méritos
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: Agosto de 1976
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: Designación por Concurso de Méritos
11. En caso de poseer Título Universitario, especificarlo: Dr. en Medicina Veterinaria
12. Cursos de especialización docente realizados: SEMINARIO de MEJORAMIENTO DOCENTE Febrero 1977
13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quién fué patrocinado y fecha del mismo:
14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo, y causa sintetizada:
15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones:

013089

6126

.....

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición y Localidad o Autoridad que la expidió: .....

.....

.....

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: .....

.....

.....

.....

.....

Fecha: 8/12/80 Localidad: Montevideo Depto: Montevideo

Firma del Docente: Juan Carlos Silva

013090

UNIVERSIDAD DE LA REPUBLICA
FACULTAD DE AGRONOMIA

166105-7

FICHA DEL DOCENTE

6127

A. DATOS PERSONALES

1. Nombres y apellidos completos: José Pedro Sánchez Abal
2. Nombre completo del padre: José Pedro Sánchez Fontana
3. Nombre completo de la madre: Nancy Abel de Podestá
4. Cédula de Identidad del Docente: 1.032.794 Localidad: Mdeo.
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: AXB Número: 12716 Localidad: Mdeo.
6. Fecha de Nacimiento: 27/1/48 Localidad: Mdeo. Departamento: Mdeo.
7. Domicilio actual: Batlle y Ordoñez 6791
8. Estado Civil: Casado
9. Nombre completo del cónyuge: Ana Inés Fernandez de Sanchez
10. Número de hijos: 2
11. Documentos del Cónyuge: Cédula de Identidad: 1074691 Localidad: Montevideo.
    Credencial Cívica: Serie.... N°:..... Local.:.....

B. DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la docencia: Facultad de Agronomía
   Localidad: Montevideo
2. Asignatura que dicta: Anatomía y Fisiología Animal
3. Especificar si es graduado o no: sí ..... Grado Docente: 3
4. Especificar si es efectivo o cumple interinato: .....
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: Fac. de Veterinaria
6. Año de egreso de dicho Instituto: 1973 Título obtenido: Dr. en Veterinaria
7. Fecha de ingreso a la Docencia: marzo de 1974
8. Especifique cuál fué su sistema de ingreso a la docencia: concurso
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 1 Marzo de 1975
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: concurso
11. En caso de poseer Título Universitario, especificarlo: Dr. en veterinaria.
12. Cursos de especialización docente realizados: .....
13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fue patrocinado y fecha del mismo: .....

013091

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: fecha del mismo y causa sintetizada:.....

.....

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones:.....

.....

.....

.....

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que que tipo le ha correspondido, fecha de expedición y localidad o Autoridad que la expidió:.....

.....

.....

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés referido a sus funciones Docentes:.....

.....

.....

.....

.....

[redacted]

Fecha:.....Localidad:.....Depto.:.....

Firma del Docente

013092

UNIVERSIDAD DE LA REPUBLICA
FACULTAD DE AGRONOMIA

166.500-9
6128

FICHA DEL DOCENTE

A. DATOS PERSONALES

1. Nombres y apellidos completos: CAROLINA..TERESA..SANS..DOBE.....
2. Nombre completo del padre: BERNARDO SANS BIANCHETTI.....
3. Nombre completo de la madre: NELSA DOBE MERGLEN.....
4. Cédula de Identidad del Docente: 1189059....Localidad: Montevideo.....
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: BPB Número: 10910 Localidad: Montevideo
6. Fecha de Nacimiento: 20-5-50.....Localidad: Montevideo.....Departamento: Montevideo
7. Domicilio actual: Francisco Gómez 926.....
8. Estado Civil: soltera.....
9. Nombre completo del cónyuge: -----.....
10. Número de hijos: -----..
11. Documentos del Cónyuge: Cédula de Identidad: ..... Localidad: .....
    Credencial Cívica: Serie: --- N°: ----- Local.: -----.

B. DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la docencia: FACULTAD DE AGRONOMIA.....
   Localidad: MONTEVIDEO.....
2. Asignatura que dicta: Parques y Jardines- Parques Nacionales y otras silvestres - Ecología Forestal
3. Especificar si es graduado o no: ...si..... Grado Docente: ...2.....
4. Especificar si es efectivo o cumple interinato: ....contratado.....
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: ----------.....
6. Año de egreso de dicho Instituto: .....Título obtenido: .....
7. Fecha de ingreso a la Docencia: Marzo 1978.....
8. Especifique cuál fué su sistema de ingreso a la docencia: CONCURSO.....
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: marzo 1978.....
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: ....concurso.....
11. En caso de poseer Título Universitario, especificarlo: INGENIERO AGRONOMO..
12. Cursos de especialización docente realizados: ---------.....
    .....
    .....
13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fue patrocinado y fecha del mismo: + perfeccionamiento profesional en el área forestal - Partners of the Americas / Fac. Agronomía- 13-9-78 a 13-12-80 - U.S.A + perfeccionamiento profesional en Parques Nacionales - Fac. Agronomía / Fac. Cs. Forestales -1 a 31-3-80- Chile

013093

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: fecha del mismo y causa sintetizada:.....

.....

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones:.....

.....

.....

.....

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición y localidad o Autoridad que la expidió: A-4 agosto 1978 - Montevideo -
Cnel. Julio C. Bonelli

.....

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés referido a sus funciones Docentes:.....

.....

.....

.....

.....

Fecha: [redacted] .....Localidad: [redacted] ...Depto.: [redacted]

Firma del Docente

013094

FICHA DEL DOCENTE

181.613-1

6129

DATOS PERSONALES.

1. Nombre y apellidos completos: DAVID SAUL SEPOL [illegible]
2. Nombre completo del padre: SAMUEL SEPOL [illegible]
3. Nombre completo de la madre: EMILIA [illegible]
4. Cédula de Identidad del Docente: 395.187 Localidad: Montevideo.
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: A V A Número: 5747 Localidad: Montevideo.
6. Fecha de Nacimiento: 8 - I - 1932 Localidad: Montevideo Departamento: Montevideo.
7. Domicilio actual: AV. [illegible]
8. Estado Civil: CASADO
9. Nombre completo del cónyuge: [illegible]
10. Número de hijos: 5
11. Documentos del Cónyuge: Cédula de Identidad: [illegible] Localidad: Montevideo.

    Credencial Cívica: Serie: A B A Número: 2705 Local: Montevideo.

DATOS FUNCIONALES.

1. Instituto en que ejerce la docencia: Depto. de Bioquímica. Fdeh. Localidad: Montevideo.
2. Asignatura que dicta: BIOQUIMICA
3. Especificar si es graduado o nó: SI Grado Docente: 3
4. Especificar si es efectivo o cumple interinato: TITULAR
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: Facultad de Medicina
6. Año de egreso de dicho Instituto: 1977 Título obtenido: Médico
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 1o. de Marzo de 1956
8. Especifique cuál fué su sistema de ingreso a la docencia: Concurso de oposición de pruebas.
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 1o. de Marzo de 1956
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: Concurso de oposición de pruebas.
11. En caso de poseer Título Universitario, especificarlo: Médico.
12. Cursos de especialización docente realizados: Especialista en Lab. Clínico
13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quién fué patrocinado y fecha del mismo:
14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo, y causa sintetizada:
15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones:

013095

6129

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición y Localidad o Autoridad que la expidió: .....

.....

.....

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: .....

.....

.....

.....

.....

Fecha: 5-XII-1980 Localidad: Montevideo Dpto: Montevideo

Firma del Docente: .....

013096

FICHA DEL DOCENTE

de BALB 135673-2 BX X 6130

DATOS PERSONALES.

1. **Nombre y apellidos completos:** PAZ SANTURTUN IBARBURU
2. **Nombre completo del padre:** LUIS MARIA SANTURTUN ZUAZO
3. **Nombre completo de la madre:** LIA IBARBURU ELIZALDE
4. **Cédula de Identidad del Docente:** 813320 **Localidad:** Montevideo
5. **Credencial Cívica del Docente: Serie:** BCA **Número:** 57129 **Localidad:** Montevideo
6. **Fecha de Nacimiento:** 14-VIII-1938 **Localidad:** Montevideo **Departamento:** Montevideo
7. **Domicilio actual:** Acevedo 4724
8. **Estado Civil:** Casada
9. **Nombre completo del cónyuge:** OSCAR LUIS BALBOA APARICIO
10. **Número de hijos:** tres
11. **Documentos del Cónyuge: Cédula de Identidad:** 616906 **Localidad:** Montevideo

    Credencial Cívica: Serie: BCA **Número:** 56489. **Local:** Montevideo

DATOS FUNCIONALES.

1. **Instituto en que ejerce la docencia:** Facultad de Medicina **Localidad:** Montevideo
2. **Asignatura que dicta:** Clínica Pediátrica
3. **Especificar si es graduado o nó:** si **Grado Docente:** II (Asistente)
4. **Especificar si es efectivo o cumple interinato:** Interinato
5. **Instituto en el cual realizó su formación docente:** Facultad de Medicina
6. **Año de egreso de dicho Instituto:** 1968 **Título obtenido:** Doctor en Medicina
7. **Fecha de ingreso a la Docencia:** 1973
8. **Especifique cuál fué su sistema de ingreso a la docencia:** Concurso de oposición
9. **Fecha de ingreso como docente al actual Instituto:** 1977
10. **Sistema de ingreso a la actual función docente:** Llamado a aspirantes
11. **En caso de poseer Título Universitario, especificarlo:** Doctor en Medicina
12. **Cursos de especialización docente realizados:** Especialista en Pediatría
13. **En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quién fué patrocinado y fecha del mismo:** Gastroenterología Infantil París 1974 Buenos Aires 1977 financión personal
14. **En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo, y causa sintetizada:**
15. **Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones:**

013097

.....

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición y Localidad o Autoridad que la expidió: .....

.....

.....

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: .....

.....

.....

.....

.....

Fecha: 3-XII-1980..... Localidad: Montevideo Dpto: Montevideo.

Firma del Docente: .....

013098

6131

Consejo Nacional de Educación
CONSEJO DE EDUCACIÓN PRIMARIA

Departamento de Personal Docente

176.959-7

FICHA DEL DOCENTE

DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos: Luis Eduardo Soberedo Berriel
2. Nombre completo del Padre: Luis Soberedo Roldán.-
3. Nombre completo de la Madre: Célika Lira Berriel Rivienni
4. Cédula de Identidad del Docente: 20913 Localidad: Thé.-
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: TAA Número: 29305 Localidad: Tacuarembó
6. Fecha de Nacimiento: 23/11/47 Localidad: Tacuarembó Departamento: Tacuarembó
7. Domicilio actual: Dr. Ivo Ferreira 413
8. Estado civil: Casado
9. Nombre completo del Cónyuge: Selva Nelly Porras Majfud
10. Número de hijos: [illegible].-
11. Documentos del Cónyuge: Cédula Identidad: [illegible] Localidad: Tacuarembó
    Credencial Cívica: Serie: TAA Número: [illegible]
    Localidad: Tacuarembó

DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia: Escuela No. 31 Localidad Cerro Batoví
2. Asignaturas o Clase que dicta: 6o. año.-
3. Especificar si es graduado o no: Graduado Grado docente: 2o.-
4. Especifique si es efectivo, cumple interinato o suplencia:
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: Instituto de Formación Docente de Tacuarembó.-
6. Año de egreso de dicho instituto: 1973 Título obtenido: Maestro 1er. Gdo.-
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 18/6/973
8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia: Nombramiento Directo
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 3/3/977.-
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: Traslado.-
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo:
12. Cursos de especialización docente realizados:

013099

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fue patrocinado, y fecha del mismo: .....

.....

.....

.....

.....

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada: .....

.....

.....

.....

.....

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: .....

.....

.....

.....

.....

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición, y Localidad o Autoridad que lo expidió: .....

.....

.....

.....

17. Agregue si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: .....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Fecha: 16/12/[illegible] Localidad: [illegible] Dpto.: [illegible]

Firma del Docente: .....

013100

176.9157
6132

FICHA DE DOCENTE

A. DATOS PERSONALES.

1. Nombre y apellidos completos: OLGA GLADYS SARALEGUI GODOY
2. Nombre completo del padre: RICARDO ADRIAN SARALEGUI SOSA
3. Nombre completo de la madre: ELODINA MARIA GODOY SOLDANI
4. Cédula de Identidad del Docente: 542.250 Localidad: Montevideo
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: BDB Número: 11.232 Localidad: Montevideo
6. Fecha de Nacimiento: 18 de julio 1928 Localidad: T. y Tres Departamento: T. y Tres
7. Domicilio actual: Coronel Mora Nº 542
8. Estado Civil: casada
9. Nombre completo del cónyuge: ALFREDO EMILIO MASINI SCAGLIA
10. Número de hijos: 1
11. Documentos del Cónyuge: Cédula de Identidad: 428.548 Localidad: Montevideo
Credencial Cívica: Serie: BCB Número: 6772 Local: Mdeo.

B DATOS FUNCIONALES.

1. Instituto en que ejerce la docencia: FACULTAD DE DERECHO Localidad: Montevide.
2. Asignatura que dicta: TECNICA NOTARIAL 1ro. y 2do.
3. Especificar si es graduado o nó: Si Grado Docente: 5 y 3
4. Especificar si es efectivo o cumple interinato: Contratado INTERINATO
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: Facultad de Derecho
6. Año de egreso de dicho Instituto: 1960 Título obtenido: ESCRIBANA
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 24 de mayo de 1966
8. Especifique cuál fué su sistema de ingreso a la docencia: Llamado a méritos
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 24 de m ayo de 1966
10. Sistema de ingreso a la actual función docente:
11. En caso de poseer Título Universitario, especificarlo: ESCRIBANA
12. Cursos de especialización docente realizados:

013101

6132

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quién fué patrocinado y fecha del mismo: NO

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo, y causa sintetizada: NO

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: NO

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición y Localidad o Autoridad que la expidió: NO TENGO POR NO HABERMELO SOLICITADO

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes:

Fecha: 9/12/80 Localidad: Ceibal Dpto: Salto

Firma del Docente:

013102

6133
171.358-5

UNIVERSIDAD DE LA REPUBLICA
FACULTAD DE AGRONOMIA

FICHA DEL DOCENTE

A. DATOS PERSONALES

1. Nombres y apellidos completos: SANTOS SELVA, Maria José
2. Nombre completo del padre: SANTOS FERNANDEZ, Jose Manuel (fallecido).
3. Nombre completo de la madre: SELVA DELBONO, Ivonne (fallecida)
4. Cédula de Identidad del Docente: 838.035 ...Localidad: Montevideo
5. Credencial Cívica del Docente: Serie BCA. Número: 50003 Localidad: Montevideo.
6. Fecha de Nacimiento: 23/5/51 ..Localidad: Montevideo. Departamento: Montevideo
7. Domicilio actual: YARO 1067
8. Estado Civil: casada
9. Nombre completo del cónyuge: PRENTKI VEKSNER, esteban
10. Número de hijos: ———
11. Documentos del Cónyuge: Cédula de Identidad: 1.277.773 Localidad: Montevideo..
    Credencial Cívica: Serie AQA N°21389. Local.: Montevideo

B. DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la docencia: Facultad de Agronomía
   Localidad: Montevideo
2. Asignatura que dicta: Horticultura
3. Especificar si es graduado o no: Si ..... Grado Docente: Asistente
4. Especificar si es efectivo o cumple interinato: interino
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: Facultad de Agronomía..
6. Año de egreso de dicho Instituto: 1976 .Título obtenido: Ingeniero Agrónomo
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 1/1/979
8. Especifique cuál fué su sistema de ingreso a la docencia: concurso
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 1/1/79
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: Concurso
11. En caso de poseer Título Universitario, especificarlo: Ingeniero Agrónomo.
12. Cursos de especialización docente realizados:
    .....
    .....
13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fue patrocinado y fecha del mismo:
    Curso Perfeccionamiento E.E. Salcarce I.N.T.A., Facultad de Agronomía-F.A.O., Noviembre 1979.-

013103

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: fecha del mismo y causa sintetizada:.....

.....

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones:.....

.....

.....

.....

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición y localidad o Autoridad que la expidió:.....

.....

.....

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés referido a sus funciones Docentes:.....

.....

.....

.....

.....

Fecha: Montevideo.....Localidad: Montevideo.....Depto.: Mont.....
17/Diciembre 1980

Marino José Sapelo
Firma del Docente

013104

169.908-1
6134

Consejo Nacional de Educación
CONSEJO DE EDUCACIÓN PRIMARIA

Departamento de Personal Docente

FICHA DEL DOCENTE

DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos: Ney Desideria Silva Olaizola de Soria
2. Nombre completo del Padre: Catalicio Silva Luvi
3. Nombre completo de la Madre: Lidia Marta Olaizola Balestra
4. Cédula de Identidad del Docente: 10.766 ..... Localidad: Tacuarembó
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: T.A.A ..... Número: 16468 ..... Localidad: Tacuarembó
6. Fecha de Nacimiento: 17 junio 1932 Localidad: 1ª ciudad Departamento: Tacuarembó
7. Domicilio actual: Calle C. Catalogne Nº 68 Tacuarembó
8. Estado civil: Casada
9. Nombre completo del Cónyuge: Alfredo Soria Coytinho
10. Número de hijos: 3
11. Documentos del Cónyuge: Cédula Identidad: 49032 ..... Localidad: Tacuarembó
    Credencial Cívica: Serie: T.C.F. ..... Número: 1466
    Localidad: Paso de Ceferino

DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia: Escuela Rural Nº 78 Localidad Paso del Medio
2. Asignaturas o Clase que dicta: 1º, 2º, 3º
3. Especificar si es graduado o no: graduado ..... Grado docente: 7º
4. Especifique si es efectivo, cumple interinato o suplencia: efectivo
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: Instituto Normal de Tacuarembó
6. Año de egreso de dicho Instituto: 1957 ..... Título obtenido: maestra de 1er Grado
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 19 de setiembre de 1949
8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia: Nombramiento directo
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: marzo de 1960
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: Concurso de dirección
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo:
12. Cursos de especialización docente realizados:

013105

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fue patrocinado, y fecha del mismo: .....

.....

.....

.....

.....

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada: .....

.....

.....

.....

.....

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: .....

.....

.....

.....

.....

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición, y Localidad o Autoridad que lo expidió: .....

.....

.....

.....

.....

17. Agregue si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: .....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Fecha: 10 - XII - 1980 Localidad: Paso del Medio ... Dpto.: Tacuarembó ...

Firma del Docente: Nery Silva de Soria .....

013106

FICHA DEL DOCENTE

139.863-5 6135

A.- DATOS PERSONALES.

1. Nombre y apellido completos MARIA LUISA SILVEIRA ZAVALA
2. Nombre completo del Padre JUAN SILVEIRA CORONEL (FALLECIDO)
3. Nombre completo de la Madre MARIA REGINA ZAVALA GARCIA (FALLECIDA)
4. Cédula de Identidad del Docente Nº 17.949 (CERRO LARGO)
5. Credencial Cívica del Docente: Serie F.A.A. Número 3079 Localidad C. LARGO
6. Fecha de nacimiento 7/III/933 Localidad TACUAREMBÓ Departamento TACUAREMBÓ
7. Domicilio actual COQUIMBO 2236/001 MONTEVIDEO
8. Estado Civil SOLTERA
9. Nombre completo del Cónyugue ———
10. Número de Hijos ———
11. Documentos del Cónyugue Cédula ——— Localidad ———
    C.Cívica Serie ——— Número ——— Localidad ———

B.- DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia "SAGRADO CORAZÓN" "EL SEMINARIO" Localidad MONTEVIDEO
2. Asignaturas que dicta SUB-DIRECTORA CICLO BASICO
3. Especificar si es Graduado o no SI Grado Docente 7º (JUBILADA)
4. Especificar si es Efectivo o Cumple Interinato EFECTIVA
5. Instituto en el cual realizó su formación Docente INSTITUTO NORMAL C. LARGO
6. Año de egreso de dicho Instituto 7/957 Título obtenido MAESTRA 1ª (LIBRE GRADO)
7. Fecha de Ingreso a la Docencia MARZO/951 PRIMARIA - ABRIL 1957 SECUNDARIA
8. Especificar cual fue su sistema de Ingreso a la Docencia SUPLENCIA (PRIMARIA) - PRECARIATO (SECUNDARIA) CONCURSO DE OPOSICIÓN LIBRE (SECUNDARIA) (1964)
9. Fecha de ingreso como Docente al actual Instituto 7/MARZO/1977
10. Sistema de ingreso a la actual función docente DESIGNACIÓN DIRECTORA COLEGIO
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo ———
12. Curso de especialización docente realizados CURSOS de PERFECCIONAMIENTO DOCENTE ORGANIZADOS POR INSTITUTO de PROFESORES "ARTIGAS" - 1962 - 1963 - 1964 - 1965 -
13. En caso de Cursos realizados en el Extrajero: Motivo del Curso, por quién fue patrocinado y fecha del mismo ———
14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: fecha del mismo y causa sintetizada ———

013107

0135

15. Idem en cuanto a Precesamientos y Sanciones .....

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos,/ especificar que tipo le ha correspondido, fecha de expedición y localidad o Autoridad que le expidió .....

17. Agregue, si lo desea algún otro dato de interés referido a sus funciones Docentes ...JUBILADA A PARTIR DEL 16 de ABRIL de 1979.-

FECHA 16/XI/980 ..... LOCALIDAD ..... MONTEVIDEO
DPTO. MONTEVIDEO .....

Firma del Docente ..... María Luisa Silveira .....

013108

FIRMA DEL DOCENTE

138.46R-2

6/36

A. DATOS PERSONALES.

1. Nombre y apellidos completos: INES SIENRA COCK
2. Nombre completo del padre: JORGE FABIAN SIENRA CASTELLANOS
3. Nombre completo de la madre: SARA ELISA COCK CRISPO
4. Cédula de Identidad del Docente: 1.053.455 Localidad: MONTEVIDEO
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: AXB Número: 14.013 Localidad: MONTEVIDEO
6. Fecha de Nacimiento: 18/III/51 Localidad: MONTEVIDEO Departamento: MONTEVIDEO
7. Domicilio actual: PARVA DOMUS 2454
8. Estado Civil: CASADA
9. Nombre completo del cónyuge: PAULINO ELBIO DELSA MARTINEZ
10. Número de hijos: 2
11. Documentos del Cónyuge: Cédula de Identidad: 996.599 Localidad: MONTEVIDEO
    Credencial Cívica: Serie: AZA Número: 23.498 Local: MONT.

B DATOS FUNCIONALES.

1. Instituto en que ejerce la docencia: FACULTAD DE VETERINARIA Localidad: MONTEVIDEO
2. Asignatura que dicta: OVINOTECNIA Y LANAS
3. Especificar si es graduado o nó: SI Grado Docente: 2
4. Especifícar si es efectivo o cumple interinato: INTERINO
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: FACULTAD DE VETERINARIA
6. Año de egreso de dicho Instituto: 1976 Título obtenido: DOCTOR EN VETERINARIA
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 18/III/77
8. Especifique cuál fué su sistema de ingreso a la docencia: DESIGNACION DIRECTA
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 18/III/77
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: DESIGNACION DIRECTA
11. En caso de poseer Título Universitario, especificarlo: DOCTOR EN VETERINARIA
12. Cursos de especialización docente realizados: ACTUANIZACION DOCENTE: POSTGRADO EN OVINOTECNIA Y LANAS: COMUNICACION CIENTIFICA ESCRITA PLANTAS TOXICAS
13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quién fué patrocinado y fecha del mismo:
14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo, y causa sintetizada: NO
15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: NO

013109

0130

.....

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición y Localidad o Autoridad que la expidió: .....

.....

.....

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: .....

.....

.....

.....

.....

Fecha: ....8/12/80.... Localidad: MONT..... Dpto: MONTEVIDEO.

Firma del Docente: .....

013110

FICHA DEL DOCENTE

137-492-6

6137

DATOS PERSONALES.

1. Nombre y apellidos completos: JULIO JOSE SEIGAL OLASO
2. Nombre completo del padre: JULIO SEIGAL GONZALEZ
3. Nombre completo de la madre: ADELFA OLASO MARIN
4. Cédula de Identidad del Docente: 835395 Localidad: MONTEVIDEO
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: BCA Número: 2604 Localidad: MONT.
6. Fecha de Nacimiento: 12-8-1940 Localidad: MONT. Departamento: MONT.
7. Domicilio actual: EDUARDO J. COUTURE 6673
8. Estado Civil: VIUDO
9. Nombre completo del cónyuge: ———
10. Número de hijos: 3
11. Documentos del Cónyuge: Cédula de Identidad: ——— Localidad: ———
    Credencial Cívica: Serie: ——— Número: ——— Local: ———

DATOS FUNCIONALES.

1. Instituto en que ejerce la docencia: CLINICA PSIQUIATRICA Localidad: MONT.
2. Asignatura que dicta: CLINICA PSIQUIATRICA
3. Especificar si es graduado o nó: SI Grado Docente: 4
4. Especificar si es efectivo o cumple interinato: INTERINO
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: FACULTAD de MEDICINA
6. Año de egreso de dicho Instituto: 1968 Título obtenido: MEDICO
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 1970
8. Especifique cuál fué su sistema de ingreso a la docencia: CONCURSO
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 1970
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: CONCURSO
11. En caso de poseer Título Universitario, especificarlo: MEDICO - PSIQUIATRA
12. Cursos de especialización docente realizados: ESPECIALIZACION DOCENTE a CURSOS de FACULTAD de MEDICINA
13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quién fué patrocinado y fecha del mismo: ———
14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo, y causa sintetizada: ———
15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: ———

013111

6137

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición y Localidad o Autoridad que la expidió: .....

.....

.....

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: .....

.....

.....

.....

.....

Fecha: 12.12.86 Localidad: Mza Dpto: Mza

Firma del Docente: .....

013112

FICHA DEL DOCENTE

176.502-3 ✓
0126.

A. DATOS PERSONALES.

1. Nombre y apellidos completos: JORGE ERWIN SUPPARO IRAOLA
2. Nombre completo del padre: GERMÁN EDUARDO SUPPARO KIRKERÜP
3. Nombre completo de la madre: BLANCA ROSA IRAOLA SATRIANI
4. Cédula de Identidad del Docente: 1.155.841-0 Localidad: MONTEVIDEO
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: AJB Número: 5152 Localidad: MDEO.
6. Fecha de Nacimiento: 20-4-1952 Localidad: MONTEVIDEO Departamento: MDEO.
7. Domicilio actual: BVAR. ARTIGAS 2424
8. Estado Civil: SOLTERO
9. Nombre completo del cónyuge: —
10. Número de hijos: —
11. Documentos del Cónyuge: Cédula de Identidad: — Localidad: —
    Credencial Cívica: Serie: — Número: — Local: —

B DATOS FUNCIONALES.

1. Instituto en que ejerce la docencia: FACULTAD VETERINARIA Localidad: MONTEVIDEO
2. Asignatura que dicta: ANATOMÍA PATOLÓGICA
3. Especificar si es graduado o nó: SI Grado Docente: GR. 2 (ASISTENTE)
4. Especificar si es efectivo o cumple interinato: INTERINO
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: FAC. VETERINARIA
6. Año de egreso de dicho Instituto: 1978 Título obtenido: DOCTOR EN VETERINARIA
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 5/4/1979
8. Especifique cuál fué su sistema de ingreso a la docencia: DESIGNACIÓN DIRECTA
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 5/4/1979
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: DESIGNACIÓN DIRECTA
11. En caso de poseer Título Universitario, especificarlo: DOCTOR EN VETERINARIA
12. Cursos de especialización docente realizados: POST-GRADO EN ANATOMÍA PATOLÓGICA EN LA ESCUELA DE GRADUADOS DE LA FACULTAD DE MEDICINA.
13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quién fué patrocinado y fecha del mismo: "CLÍNICA Y MANEJO DE HARAS", MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL - 2/9/80 - 30/11/80
14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo, y causa sintetizada: —
15. Idem en cuanto a procesamientos y Sanciones: —

013113

6138

.....

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición y Localidad o Autoridad que la expidió: .....

.....

.....

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: .....

.....

.....

.....

.....

Fecha: 9/12/80 Localidad: MDEO. Dpto: MDEO.

Firma del Docente: .....

013114

FICHA DEL DOCENTE

136.917-2
0139

DATOS PERSONALES.

1. Nombre y apellidos completos: NURI AMELIA SCHINCA HALTY
2. Nombre completo del padre: LUIS ALBERTO SCHINCA BONIFACINO
3. Nombre completo de la madre: AMELIA HALTY RUGGIA
4. Cédula de Identidad del Docente: 1.026.304 Localidad: MONTEVIDEO
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: BEA Número: 7010 Localidad: MONTEVIDEO
6. Fecha de Nacimiento: 26-12-45 Localidad: MONTEVIDEO Departamento: MONTEVIDEO
7. Domicilio actual: 18 de JULIO 2103 Apt 802
8. Estado Civil: CASADA
9. Nombre completo del cónyuge: PABLO MANUEL AMBROSONI MIRO
10. Número de hijos: 2
11. Documentos del Cónyuge: Cédula de Identidad: 744770 Localidad: MONTEVIDEO
    Credencial Cívica: Serie: AHA Número: 6691 Local: MONTEV.

DATOS FUNCIONALES.

1. Instituto en que ejerce la docencia: TRAUMATOLOGIA Localidad: MONTEVIDEO
2. Asignatura que dicta: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
3. Especificar si es graduado o nó: SI Grado Docente: 2
4. Especificar si es efectivo o cumple interinato: INTERINO
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: ~~TRAUMATOLOGIA~~ UNIVERSIDAD DE LA REPUBLICA
6. Año de egreso de dicho Instituto: 1974 Título obtenido: DOCTOR EN MEDICINA
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 7-1980
8. Especifique cuál fué su sistema de ingreso a la docencia: CONCURSO MERITOS
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 7-1980
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: CONCURSO MERITOS
11. En caso de poseer Título Universitario, especificarlo: MEDICO
12. Cursos de especialización docente realizados: POSTGRADO DE ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quién fué patrocinado y fecha del mismo:
14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo, y causa sintetizada:
15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones:

013115

6139

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición y Localidad o Autoridad que la expidió: SOLICITADO, AUN NO ENTREGADO.

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes:

Fecha: 10-12-80 Localidad: MONTEVIDEO Dpto: MONTEVIDEO

Firma del Docente: N. Schinca

013116

136.826-5

6140

FICHA DEL DOCENTE

DATOS PERSONALES.

1. Nombre y apellidos completos: Hector Mario Schenone Castiglioni
2. Nombre completo del padre: Luis Schenone
3. Nombre completo de la madre: Rosa Amelia Castiglioni
4. Cédula de Identidad del Docente: 970767 Localidad: Mdeo
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: A2A Número: 6156 Localidad: Mdeo
6. Fecha de Nacimiento: 9/9/917 Localidad: Mdeo Departamento: Mdeo
7. Domicilio actual: Bv. España 2279/201
8. Estado Civil: Casado
9. Nombre completo del cónyuge: Luna Fortuna Baddouh
10. Número de hijos: —
11. Documentos del Cónyuge: Cédula de Identidad: 271771 Localidad: Mdeo
    Credencial Cívica: Serie: AXA Número: 5134 Local: Mdeo

DATOS FUNCIONALES.

1. Instituto en que ejerce la docencia: Facultad de Medicina Localidad: Mdeo
2. Asignatura que dicta: Clínica Oncológica
3. Especificar si es graduado o nó: SI Grado Docente: V
4. Especificar si es efectivo o cumple interinato: Efectivo
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: Facultad de Medicina
6. Año de egreso de dicho Instituto: 1976 Título obtenido: Doctor en "
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 1985
8. Especifique cuál fué su sistema de ingreso a la docencia: Concurso de Oposición
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 1985
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: Concurso de Méritos
11. En caso de poseer Título Universitario, especificarlo: —
12. Cursos de especialización docente realizados: —

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quién fué patrocinado y fecha del mismo: —

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo, y causa sintetizada: —

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: —

013117

.....

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición y Localidad o Autoridad que la expidió: .....

.....

.....

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: .....

.....

.....

.....

.....

Fecha: 10/11 Localidad: Melo Dpto: Melo

Firma del Docente: .....

HOSPITAL DE CLINICAS
"Dr. M... QUINTELA"
CIRUGIA ONCOLOGICA
Prof. HECTOR SCHERONE

013118

FICHA DEL DOCENTE

137827-2 6141

A. DATOS PERSONALES

1.- Nombre y apellidos completos.-
Gerardi Gonzalo Cezzano

2.- Nombre completo del Padre.-
Gerardi Gonzalo Fernández

3.- Nombre completo de la Madre.-
María Elena Cezzano

4.- Cédula de Identidad del Docente.-
1.115.461

5.- Credencial Cívica del Docente : Serie: B.A.B. Nº 32.639 Localidad Montevideo

6.- Fecha de nacimiento. Localidad . Departamento.-
5 de abril/953-Montevideo

7.- Domicilio actual y teléfono.-
Comodoro Coé 3293

8.- Estado Civil.-
Soltero

9.- Nombre completo del Cónyuge.-

10 .- Número de Hijos.-

11.- Documentos del conyuge. C.I. Localidad. C.C. Serie Nº Localidad

B. DATOS FUNCIONALES

1.- Instituto en que ejerce la docencia.-
I A V A

2.- Asignatura que dicta.-
Matemática

3.- Especificar si es graduado o no. Grado Docente.-
No graduado

4.- Especifique si es efectivo o cumple interinato.-
Interino

5.- Instituto en el cual realizó su formación docente.-
Facultad de Ingeniería

013119

M

6141

6.- Año de egreso de dicho Instituto. Título obtenido.-

7.- Fecha de ingreso a la docencia.-
Abril 1975

8.- Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia.-
Directo

9.- Fecha de ingreso como docente al actual Instituto.-
Julio 1979

10.- Sistema de ingreso a la actual función docente.-
Directo

11.- En caso de poseer título universitario, especificarlo.-

12.- Cursos de especialización docente realizados.-

13.- En caso de crusos realizados en el extranjero:Motivo del Curso, por quién fue patrocinado y fecha del mismo.-

14.- En caso de haber sido objeto de sumarios, causa del mismo (sintetizada) y fecha.-

15.- Idem en cuanto a procesamientos y sanciones.-

16.- En caso de poseer Constancia de Habilitación para cargos Públicos, especifique que le ha correspondido, fecha de expedición y Localidad o Autoridad que lo expidió.-

17.- Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés,referido a sus funciones docentes.-

Fecha 19 de diciembre/980.- Localidad ---------- Depto. Montevideo

Firma del Docente: ----

013120

226167

6142

FICHA DEL DOCENTE

A. DATOS PERSONALES

Juan Carlos Súarez Apaulaza
1.Nombre y apellidos completos

Albino Súarez
2. Nombre completo del Padre

Paulina Apaolaza de Súarez
3. Nombre completo de la Madre

C.I. Nro.20.322
4.-Cédula de Identidad del Docente

I.A.C. Nro 11.771 Artigas
5.-Credencial Cívica del Docente: Serie Número Localidad

7/5/1927 Artigas Artigas
6.-Fecha de Nacimiento Localidad Departamento

Pte.Berreta Nro. 213
7.-Domicilio actual y teléfono

Casado
8.-Estado Civil

Mireya Fotco Cueiruga
9.-Nombre completo del Cónyuge

cuatro
10.-Número de hijos

C.I. Nro.23.671 Artigas I.A.C. 15.372
11.-Documentos del Cónyuge C.I. Localidad C.C. Serie Nro. local

B. DATOS FUNCIONALES

Instituto Departamental de Artigas
1.Instituto en que ejerce la Docencia

Ascripto (jefe de Turno)
2.Asignatura que dicta

No
3.Especificar si es graduado o nó Grado Docente

Efectivo
4. Especifique si es efectivo o cumple interinato

Instituto Departamental de Artigas
5. Instituto en cual realizó su formación docente

Año 1955 Bachiller
6. Año de egreso de dicho Instituto título obtenido

013121

6142

Marzo 30 de 1959

7. Fecha de ingreso a la Docencia

Nombramiento Directo

8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia

Marzo 30 de 1959

9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto

Nombramiento Directo

10. Sistema de ingreso a la actual función docente

---

11. En caso de poseer título universitario, especificarlo

---

12. Cursos de especialización docente realizados

---

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fue patrocinado, y fecha del mismo

---

---

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada

---

15. Idem en cuanto a procesamientos y Sanciones

Cert.Tipo A

Expedido el 20.11.1978

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para cargos Públicos, especifique que le ha correspondido, fecha de expedición, y Localidad o Autoridad que lo expidió

---

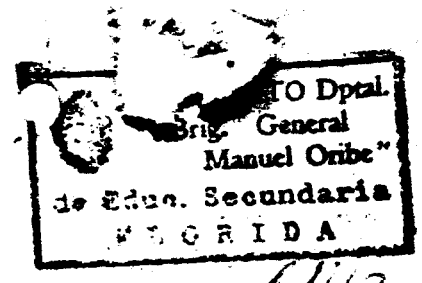
17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interes, referido a sus funciones Docentes.

Fecha 11.12.1980 Localidad Artigas Depto. Artigas.

Firma del Docente: Juan P. Suárez González

013122

231313-8



6143

FICHA DEL DOCENTE

A. DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos

5 ILDA RENEE SIRONI MATTOS

2. Nombre completo del padre

JUAN RAMON SIRONI MANGO

3. Nombre completo de la madre

CARMEN ILDA MATTOS GOMEZ

4. Cédula de identidad del docente

18532 FLORIDA

5. Credencial Cívica del docente: Serie Número Localidad

QAA 23271 FLORIDA

6. Fecha de nacimiento Localidad Departamento

26/10/44 FLORIDA FLORIDA

7. Domicilio actual y teléfono

JOSE E. RODO 154

8. Estado Civil

CASADA

9. Nombre completo del cónyuge

ANTONIO GILBERTO CAULA ENCISO

10. Número de hijos

2

11. Documentos del cónyuge C.I. Localidad C.C Serie Nro. Local.

18654 FLORIDA QAA 24403 FLORIDA

B. DATOS FUNCIONALES.

1. Instituto en que ejerce la docencia

INST. DTAL. BRIG MANUEL ORIBE - FLORIDA

2. Asignatura que dicta

MATEMATICA

3. Especificar si es graduado o nó grado docente

NO GRADUADO

4. Especifique si es efectivo o cumple interinato

INTERINO

5. Instituto en el cual realizo su formación docente

INSTITUTO DE FORMACION DOCENTE DE FLORIDA (LIBRE)

6. Año de egreso de dicho Instituto Título obtenido

1965 MAESTRA DE 1er GRADO

7. Fecha de ingreso a la docencia

16/3/79

012123

231313-8

INSTITUTO Dptal.
"Brig. General
Manuel Oribe"
de Educ. Secundaria
FLORIDA

6143

FICHA DEL DOCENTE

A. DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos

5. ILDA RENEE SIRONI HATTOS

2. Nombre completo del padre

JUAN RAMON SIRONI MANGO

3. Nombre completo de la madre

CARMEN ILDA HATTOS GOMEZ

4. Cédula de identidad del docente

18532 - FLORIDA

5. Credencial Cívica del docente: Serie Número Localidad

QAA 23271 FLORIDA

6. Fecha de nacimiento Localidad Departamento

26/10/44 FLORIDA FLORIDA

7. Domicilio actual y teléfono

JOSE E. RODO 154

8. Estado Civil

CASADA

9. Nombre completo del cónyuge

ANTONIO GILBERTO CAULA ENCISO

10. Número de hijos

2-

11. Documentos del cónyuge C.I. Localidad C.C Serie Nro. Local.

18654 FLORIDA QAA 24403 FLORIDA

B. DATOS FUNCIONALES.

1. Instituto en que ejerce la docencia

INST. DTAL. BAIG MANUEL ORIBE - FLORIDA

2. Asignatura que dicta

MATEMATICA

3. Especificar si es graduado o nó grado docente

NO GRADUADO

4. Especifique si es efectivo o cumple interinato

INTERINO

5. Instituto en el cual realizo su formación docente

INSTITUTO DE FORMACION DOCENTE DE FLORIDA (LIBRE)

6. Año de egreso de dicho Instituto Titulo obtenido

1965 MAESTRA DE 1er GRADO

7. Fecha de ingreso a la docencia

16/3/79

012123

8. Especifique cual fué su sistema de ingreso a la docencia

DESIGNACIÓN DIRECTA

9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto

7/3/80

10. Sistema de ingreso a la actual función docente

DESIGNACION DIRECTA

11. En el caso de poseer título universitario, especificarlo

—

12. Curso de especialización docente realizados

—

13. En caso de cursos realizados en el extranjero: Motivo del curso; por quien fué patrocinado y fecha del mismo

—

14. En caso de haber sido objeto de sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada

—

15. Idem en cuanto a procesamientos y sanciones

—

16. En caso de poseer constancia de habilitación para cargos públicos, especifique que le ha correspondido, fecha de expedición, y localidad o autoridad que la expidio

—

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interes, referido a sus funciones docentes MAESTRO DE ESCUELA Nº 1 - ARTIGAS - FLORIDA

Fecha 11/12/80 localidad FLORIDA Dto FLORIDA

Firma del docente: [signature]

013124

FICHA DEL DOCENTE

23499-8 6144

DATOS PERSONALES.

1. Nombre y apellidos completos: JORGE MAURIQUE SINTAS GARCIA
2. Nombre completo del padre: JOSE PEDRO SINTAS MENDIONDO
3. Nombre completo de la madre: MARIA CONCEPCION GARCIA CALVETE.
4. Cédula de Identidad del Docente: 1.690.060 Localidad: MONTEVIDEO
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: A r A Número: 19540 Localidad: MONT.
6. Fecha de Nacimiento: 7/10/57 Localidad: MONT. Departamento: MONT.
7. Domicilio actual: OBLIGADO 1007 ap 701
8. Estado Civil: SOLTERO
9. Nombre completo del cónyuge: —
10. Número de hijos: —
11. Documentos del Cónyuge: Cédula de Identidad: — Localidad: —

    Credencial Cívica: Serie: — Número: — Local: —

DATOS FUNCIONALES.

1. Instituto en que ejerce la docencia: FACULTAD DE INGENIERIA INGENIERIA ESTRUCTURAL Localidad: MONT.
2. Asignatura que dicta: INSTITUTO DE INGENIERIA ESTRUCTURAL.
3. Especificar si es graduado o nó: NO Grado Docente: ASISTENTE G= 2
4. Especificar si es efectivo o cumple interinato: INTERINO
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: FAC. DE INGENIERIA
6. Año de egreso de dicho Instituto: ..... Título obtenido: .....
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 1/8/85
8. Especifique cuál fué su sistema de ingreso a la docencia: CONCURSO POR MERITOS.
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 1/8/85
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: CONCURSO POR MERITOS.
11. En caso de poseer Título Universitario, especificarlo: BACHILLER EN INGENIERIA CIVIL
12. Cursos de especialización docente realizados: .....
13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quién fué patrocinado y fecha del mismo: .....
14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo, y causa sintetizada: .....
15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: .....

013125

6144

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición y Localidad o Autoridad que la expidió: .....
EN TRAMITE PARA O.S.E.

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: .....

Fecha: 4/12/80 Localidad: MONT. Dpto: MONT.

Firma del Docente: .....

013126

1

FICHA DEL DOCENTE

162.997-1 ✓

6145

A. DATOS PERSONALES.

1. Nombre y apellidos completos: RICARDO DARÍO SILVA CHIOSSONI
2. Nombre completo del padre: LUIS DARÍO SILVA FRIODI
3. Nombre completo de la madre: DORICA CHIOSSONI RONTANINI
4. Cédula de Identidad del Docente: 77.620 Localidad: PAYSANDU
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: KAA Número: 24130 Localidad: PAYSANDU
6. Fecha de Nacimiento: 8/10/56 Localidad: PAYSANDU Departamento: PAYSANDU
7. Domicilio actual: CAGANCHA 1367
8. Estado Civil: SOLTERO
9. Nombre completo del cónyuge:
10. Número de hijos:
11. Documentos del Cónyuge: Cédula de Identidad: Localidad:
    Credencial Cívica: Serie: Número: Local:

B DATOS FUNCIONALES.

1. Instituto en que ejerce la docencia: FAC. DE VETERINARIA Localidad: MONTEVIDEO
   INST. CIENCIAS FISIOLÓGICAS
2. Asignatura que dicta: FISIOLOGÍA
3. Especificar si es graduado o nó: NO Grado Docente: 2
4. Especificar si es efectivo o cumple interinato: INTERINATO
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: /
6. Año de egreso de dicho Instituto: Título obtenido:
7. Fecha de ingreso a la Docencia: AGOSTO 1979
8. Especifique cuál fué su sistema de ingreso a la docencia: DESIGNADO POR CONCURSO DE MERITOS
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: AGOSTO 1979
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: DESIGNADO POR CONCURSO DE MERITO
11. En caso de poseer Título Universitario, especificarlo:
12. Cursos de especialización docente realizados:
13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quién fué patrocinado y fecha del mismo:
14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo, y causa sintetizada:
15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones:

013127

6143

.....

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición y Localidad o Autoridad que la expidió: .....

.....

.....

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: .....

.....

.....

.....

.....

Fecha: 4/XII/80 Localidad: MONTEVIDEO Dpto: MONTEVIDEO

Firma del Docente: Ricardo Pérez

013128

FICHA DEL DOCENTE

138.415-5
6/46

DATOS PERSONALES.

1. Nombre y apellidos completos: MARÍA DEL ROSARIO SICA GALÁN
2. Nombre completo del padre: LIGORIO HUGO
3. Nombre completo de la madre: MARÍA IRENE
4. Cédula de Identidad del Docente: 1.095641 Localidad: MONTEVIDEO
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: BLA Número: 17.878 Localidad: MONTEVIDEO
6. Fecha de Nacimiento: 8/XI/52 Localidad: MONTEVIDEO Departamento: MONTEVIDEO
7. Domicilio actual: .....
8. Estado Civil: SOLTERA
9. Nombre completo del cónyuge: —
10. Número de hijos: 0
11. Documentos del Cónyuge: Cédula de Identidad: — Localidad: —
    Credencial Cívica: Serie: — Número: — Local: —

DATOS FUNCIONALES.

1. Instituto en que ejerce la docencia: FACULTAD DE MEDICINA Localidad: MONTEVIDEO
2. Asignatura que dicta: FISIOLOGÍA
3. Especificar si es graduado o nó: SÍ Grado Docente: 1 (AYUDANTE)
4. Especificar si es efectivo o cumple interinato: INTERINO
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: FACULTAD DE MEDICINA
6. Año de egreso de dicho Instituto: 1.980 Título obtenido: DOCTOR EN MEDICINA
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 10/5/76
8. Especifique cuál fué su sistema de ingreso a la docencia: CONCURSO DE MÉRITOS
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 10/5/76
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: CONCURSO DE MÉRITOS
11. En caso de poseer Título Universitario, especificarlo: DOCTOR EN MEDICINA
12. Cursos de especialización docente realizados: —
13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quién fué patrocinado y fecha del mismo: —
14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo, y causa sintetizada: NO
15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: NO

013129

6146

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición y Localidad o Autoridad que la expidió: SOLICITADA EN 1979 EN LA SECCIONAL 9 DE LA POLICIA DE MONTEVIDEO

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: .....

Fecha: 8/XII/80 Localidad: MONTEVIDEO Dpto: MONTEVIDEO

Firma del Docente: Rosario

013130

FICHA DEL DOCENTE .-

DATOS PERSONALES .- 143480-2 6147

A.

1 María Isabel Suarez Alcalde
Nombre y apellidos completos

2 Juan Antonio Suarez Collantes
Nombre completo de la Padre

María Teresa Alcalde Alcalde
3 Nombre completo de la Madre

4 1.235.232.
Cédula de Identidad del Docente

5 C.M.A. 20.789
Credencial Cívica del Docente : Serie Número Localidad

6 7/12/51 Montevideo Montevideo.
Fecha de Nacimiento Localidad Departamento

7 Florencio Escardó 1474 BJ - 39.09.62
Domicilio Actual y teléfono

8 Soltera.
Estado Civil

9
Nombre completo del Cónyuge

10
Número de hijos

11
Documentos del cónyuge C.I. Localidad C.C. Serie Nro Local.-

B. DATOS FUNCIONALES

Nº 2 "Héctor Miranda"
1 Instituto en que ejerce la Docencia

Química.
2 Asignatura que dicta

No Graduado Provisional.
3 Especificar si es graduado o nó .- Grado Docente

4
Especifique si es efectivo o cumple interinato

5
Instituto en el cual realizó su formación docente

6
Año de egreso de dicho Instituto .- título obtenido

Julio 1975
7 Fecha de ingreso a la Docencia

Nombramiento Interino
8 Especifique cual fué su sistema de ingreso a la docencia

Marzo 1980
9 Fecha de ingreso como docente al actual Instituto

La misma.
10 Sistema de ingreso a la actual función docente .- AFG.-

013131

FICHA DEL DOCENTE

133.972-0

6148

DATOS PERSONALES.

1. Nombre y apellidos completos: CARLOS FEDERICO SALVERAGLIO DENIS
2. Nombre completo del padre: Federico Salveraglio Maggi
3. Nombre completo de la madre: Renée Denis Peluffo
4. Cédula de Identidad del Docente: 940.403 Localidad: Montevideo
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: BJB Número: 11.806 Localidad: Mdeo
6. Fecha de Nacimiento: 11/6/43 Localidad: Mdeo Departamento: Mdeo
7. Domicilio actual: Luis P. Ponce 1336 P.9
8. Estado Civil: Casado
9. Nombre completo del cónyuge: Beatriz Aole Tenuero
10. Número de hijos: 3
11. Documentos del Cónyuge: Cédula de Identidad: 1.142.518 Localidad: Mdeo
    Credencial Cívica: Serie: ALB Número: 7890 Local: Mdeo

DATOS FUNCIONALES.

1. Instituto en que ejerce la docencia: Clín. Med.1 Hosp. Maciel Localidad: Mdeo
2. Asignatura que dicta: Clínica Médica
3. Especificar si es graduado o nó: Doctor en Medicina Grado Docente: 3
4. Especificar si es efectivo o cumple interinato: Titular
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: Facultad de Medicina
6. Año de egreso de dicho Instituto: 1971 Título obtenido: Doctor en Medicina
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 1/7/73
8. Especifique cuál fué su sistema de ingreso a la docencia: Concurso de oposición y méritos
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 1/3/80
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: Concurso de méritos
11. En caso de poseer Título Universitario, especificarlo: Doctor en Medicina
12. Cursos de especialización docente realizados:
13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quién fué patrocinado y fecha del mismo:
14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo, y causa sintetizada:
15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones:

013133

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición y Localidad o Autoridad que la expidió: .....
Médico del Hospital Policial (Sub oficial ayudante)

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: .....
Hasta ahora ha desempeñado funciones en el Hospital Maciel pero a partir del 15 de diciembre pasa a ocupar un cargo de Profesor Agregado Interino (grado 4) en la Clínica Médica 2 del Hospital Pasteur.

Fecha: 10/12/80 Localidad: Mdeo. Dpto: Mdeo.

Firma del Docente: Carlos F. Schauffler

013134

1

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición y Localidad o Autoridad que la expidió: .....
Médico del Hospital Policial (Sub oficial ayudante)

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: .....
Hasta ahora ha desempeñado funciones en el Hospital Maciel pero a partir del 15 de diciembre pasa a ocupar un cargo de Profesor Agregado Interino (grado 4) en la Clínica Médica 2 del Hospital Pasteur.

Fecha: 10/12/80 Localidad: Mdeo. Dpto: Mdeo.

Firma del Docente: Carlos F. Jatuff

013134

1

FICHA DEL DOCENTE

133.946-4

6149

DATOS PERSONALES.

1. Nombre y apellidos completos: Roberto Salvatella Agrelo
2. Nombre completo del padre: Rene Salvatella Moreira
3. Nombre completo de la madre: Ofelia Agrelo Gatti
4. Cédula de Identidad del Docente: 1.398.1 Localidad: Montevideo
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: ZB.A.A. Número: [illegible] Localidad: Montevideo
6. Fecha de Nacimiento: 10/5/55 Localidad: Montevideo Departamento: Montevideo
7. Domicilio actual: María Stagnero de Munar 2877
8. Estado Civil: Soltero
9. Nombre completo del cónyuge: [illegible]
10. Número de hijos: [illegible]
11. Documentos del Cónyuge: Cédula de Identidad: [illegible] Localidad: [illegible]

    Credencial Cívica: Serie: [illegible] Número: [illegible] Local: [illegible]

DATOS FUNCIONALES.

1. Instituto en que ejerce la docencia: INST. de HIGIENE Localidad: MONTEVIDEO
2. Asignatura que dicta: PARASITOLOGIA
3. Especificar si es graduado o nó: NO Grado Docente: Ayudante (Gr. 1)
4. Especificar si es efectivo o cumple interinato: EFECTIVO
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: [illegible]
6. Año de egreso de dicho Instituto: [illegible] Título obtenido: [illegible]
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 19/5/80
8. Especifique cuál fué su sistema de ingreso a la docencia: Concurso de oposición
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 19/5/80
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: Concurso de oposición
11. En caso de poseer Título Universitario, especificarlo: [illegible]
12. Cursos de especialización docente realizados: [illegible]
13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quién fué patrocinado y fecha del mismo: [illegible]
14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo, y causa sintetizada: [illegible]
15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: [illegible]

013135

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición y Localidad o Autoridad que la expidió: .....
EN TRAMITE

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: .....

Fecha: ..8/12/80..... Localidad: Montevideo Dpto: Montevideo

Firma del Docente: .....

Roberto Salvatella Agrelo

013136

133.176-8

6130

FICHA DEL DOCENTE

DATOS PERSONALES.

1. Nombre y apellidos completos: GRACIELA ROSARIO SABINI GAYE
2. Nombre completo del padre: SABINO DANTE SABINI ANELLI
3. Nombre completo de la madre: ISABEL GAYE de MELLO
4. Cédula de Identidad del Docente: 986539 Localidad: MDEO
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: BCA Número: 41568 Localidad: MDEO
6. Fecha de Nacimiento: 2/III/46 Localidad: MDEO Departamento: MDEO
7. Domicilio actual: RIVERA 5079 MDEO
8. Estado Civil: CASADO
9. Nombre completo del cónyuge: JORGE KATZENSTEIN BERRO
10. Número de hijos: 2
11. Documentos del Cónyuge: Cédula de Identidad: 1001278 Localidad: MDEO
    Credencial Cívica: Serie: AZB Número: 5102 Local: MDEO

DATOS FUNCIONALES.

1. Instituto en que ejerce la docencia: FAC de MEDICINA Localidad: MDEO
2. Asignatura que dicta: FISIOPATOLOGÍA
3. Especificar si es graduado o nó: SI Grado Docente: PROF ADJ (3)
4. Especificar si es efectivo o cumple interinato: INTERINO
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: FAC de MEDICINA
6. Año de egreso de dicho Instituto: 1974 Título obtenido: DOCTOR en MEDICINA
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 1970
8. Especifique cuál fué su sistema de ingreso a la docencia: CONCURSO de OPOSICIÓN
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 1970
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: LLAMADO a ASPIRANTES
11. En caso de poseer Título Universitario, especificarlo: DOCTOR en MEDICINA
12. Cursos de especialización docente realizados: CURSO SOBRE METODOS de EVALUACIÓN dictado por el PROF ALVAREZ MANILLA en la FAC de MEDICINA en 1976
13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quién fué patrocinado y fecha del mismo: BECA a FRANCIA a estudiar "RECEPTORES HORMONALES" otorgada por el GOBIERNO FRANCES en 1977-78
14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo, y causa sintetizada: NO
15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: NO

013137

.....

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición y Localidad o Autoridad que la expidió: .....

(A) 1978 - POLICIA de MONTEVIDEO

.....

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: .....

.....

.....

.....

.....

Fecha: 9/XII/80 ..... Localidad: MDEO ..... Dpto: MDEO .....

Firma del Docente: .....

013138

FICHA DEL DOCENTE

134.975-2
6151

DATOS PERSONALES.

1. Nombre y apellidos completos: Aníbal Ulises SANJINES BROS
2. Nombre completo del padre: Dionisio SANJINES CAILLAU
3. Nombre completo de la madre: Pilar BROS de SANJINES
4. Cédula de Identidad del Docente: 234.806 Localidad: Montevideo
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: A.E.A. Número: 1717 Localidad: Montevideo
6. Fecha de Nacimiento: 25-XII-1917 Localidad: Montevideo Departamento: Montevideo
7. Domicilio actual: Gaboto 1461 Ap.501
8. Estado Civil: Casado
9. Nombre completo del cónyuge: Mirtha RUY NICOLAS
10. Número de hijos: uno
11. Documentos del Cónyuge: Cédula de Identidad: 383.723 Localidad: Montevideo
    Credencial Cívica: Serie: B.P.B. Número: 6433 Local: Montev.

DATOS FUNCIONALES.

1. Instituto en que ejerce la docencia: Facultad de Medicina Localidad: Montevideo
2. Asignatura que dicta: Neumología (Cirugía) - Instituto de Neumología
3. Especificar si es graduado o nó: si Grado Docente: IV
4. Especificar si es efectivo o cumple interinato: Efectivo
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: Facultad de Medicina
6. Año de egreso de dicho Instituto: 1947 Título obtenido: Medico-Cirujano
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 12-II-48 (Ayudante de Clinica Quirurgica)
8. Especifique cuál fué su sistema de ingreso a la docencia: Designacion Directa
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 12-II-48
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: Llamado a Aspirantes
11. En caso de poseer Título Universitario, especificarlo: Medico Cirujano - Neumólogo
12. Cursos de especialización docente realizados: _____

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quién fué patrocinado y fecha del mismo: _____

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo, y causa sintetizada: _____

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: _____

013139

6151

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición y Localidad o Autoridad que la expidió: Cat. A expedida el 23-XI-1977. Ministerio del Interior. Jefe de Policía Cnel. Julio C. Bonelli. - 18/711. lfg.-

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: .....

Fecha: 10 - XII - 1980 Localidad: Montevideo Dpto: Montevideo

Firma del Docente:

013140

1

172996-1

FICHA DEL DOCENTE

6/82

A. DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos: VICTOR.SUJANOV.ERRA.....
2. Nombre completo del padre: BASILIO.SUJANOV.GITKOV.....
3. Nombre completo de la madre: ANA.ERRA.DUTREN.....
4. Cédula de Identidad del Docente: 816.742..... Localidad: Montevideo...
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: BZB... Número: 25624...Localidad: Montevideo
6. Fecha de nacimiento: 10.12.39..... Localidad: Montev.. Dept Montev.....
7. Domicilio actual: BELL 1085.....
8. Estado Civil: ..CASADO.....
9. Nombre completo del cónyuge: MARIA MIRTHA GORDON.LIGERINI.....
10. Número de Hijos: ...2.....
11. Documentos del Cónyuge: Cédula de Identidad: 821.913....Localidad: MAntevideo
    Credencial Cívica: Serie BZA. Número 16.174 Local. Montev.

B. DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la docencia: CIENCIAS.ECONOMICAS Localidad: MONTEV.
2. Asignatura que dicta: CONTABILIDAD.SUPERIOR.....
3. Especificar si es graduado o nó: ...NO..... Grado Docente: ...Gº3.
4. Especificar si es efectivo o cumple interinato: INTERINO.....
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: CIENCIAS.ECONOMICAS
6. Año de egreso de dicho Instituto: ..... Título obtenido: .....
7. Fecha de ingreso a la Docencia: ...1968.....
8. Especifique cuál fue su sistema de ingreso a la docencia: CONCURSO.DE.MERITOS
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: ..abril.de.1980.....
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: ...CONCURSO.DE.MERITO...
11. En caso de poseer Título Universitario, especificarlo: CONTADOR.PUBLICO HACENDISTA.
12. Cursos de especialización docente realizados: .....
    .....
    .....
13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quién fue patrocinado y fecha del mismo: .....
    .....
    .....
14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo, y causa sintetizada: .....
    .....
15. Datos en cuanto a Procesamientos y Sanciones: .....
    .....

013141

6152

.....

.....

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición y Localidad o Autoridad que la expidió: .....

.....

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: .....

.....

.....

.....

Fecha: 10. diciembre. 1985 Localidad Montevideo Dpto: Montev.

Firma del Docente: .....

013142

134.618-8

FICHA DEL DOCENTE

DATOS PERSONALES.

1. Nombre y apellidos completos: OFELIA SANCHEZ BAZZINO de QUIN 6133
2. Nombre completo del padre: RODRIGO SANCHEZ RODRIGUEZ
3. Nombre completo de la madre: OFELIA BAZZINO PAGLIETINI
4. Cédula de Identidad del Docente: 988771 Localidad: MONTEVIDEO
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: ALA Número: 4243 Localidad: MONTEVIDEO
6. Fecha de Nacimiento: 23 MAYO 1928 Localidad: CANELONES Departamento: CANELONES
7. Domicilio actual: BRITO DEL PINO 1367 P. 5 - Apto 502
8. Estado Civil: VIUDA
9. Nombre completo del cónyuge: ROBERTO JOSE QUINTANA POSSOLO fallecido
10. Número de hijos: 4
11. Documentos del Cónyuge: Cédula de Identidad: ——— Localidad: ———
    Credencial Cívica: Serie: ——— Número: ——— Local: ———

DATOS FUNCIONALES.

1. Instituto en que ejerce la docencia: ESC. DE TECNOLOGIA MEDICA Localidad: MONTEVIDEO
2. Asignatura que dicta: PSICOLOGIA - PEDAGOGIA
3. Especificar si es graduado o nó: EGRESADO DEL IPA TECNICO EN PSICOLOGIA Grado Docente: 2
4. Especificar si es efectivo o cumple interinato: INTERINATO
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: INSTITUTO DE FORMACION DOCENTE GRAL. ARTIGAS
6. Año de egreso de dicho Instituto: 1951 Título obtenido: PROFESOR DE FILOSOFIA
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 1952
8. Especifique cuál fué su sistema de ingreso a la docencia: POR CONCURSO
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 1975
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: POR CONCURSO
11. En caso de poseer Título Universitario, especificarlo: TECNICO EN PSICOLOGIA
12. Cursos de especialización docente realizados: VARIOS (VER CURRICULUM VITAE - (PSICOLOGIA - PEDAGOGIA - PSICOTERAPIA - LITERATURA - ETC.)
13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quién fué patrocinado y fecha del mismo: ———
14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo, y causa sintetizada: NO
15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: NO

013143

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición y Localidad o Autoridad que la expidió: ..X.....

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: .....

DOCENTE DE FILOSOFIA - SECUNDARIA -
DOCENTE DE PSICOPEDAGOGIA - INST. DE PROF. ARTIGAS
DOCENTE DE PSIC. DEL ADOLESCENTE INST. MAGISTERIA SUPERIOR
DOCENTE EN LOS CURSOS ESPECIALES - PSICOLOGIA
NIÑOS CON PROBLEMAS - D.E.A.
DOCENTE PSIC. GENERAL Y PEDAGOGIA - REEP PSICOMOTRIZ

Fecha: 1 de diciembre Localidad: Montes Dpto: Montevideo

Firma del Docente: [signature]

013144

FICHA DEL DOCENTE

135-256-6.
A XX
6134

DATOS PERSONALES.

1. Nombre y apellidos completos: Ruben Rómulo SANTANA-ALFONSO
2. Nombre completo del padre: Celestino SANTANA-GARCETTI
3. Nombre completo de la madre: Segunda LEONOR ALFONSO MOREIRA de SANTANA
4. Cédula de Identidad del Docente: 589.740 Localidad: Montevideo
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: BSB Número: 4939 Localidad: Montevideo
6. Fecha de Nacimiento: 22.9.1930 Localidad: Montevideo Departamento: Montevideo
7. Domicilio actual: Dr. Francisco Simón 2040
8. Estado Civil: Soltero
9. Nombre completo del cónyuge: ———
10. Número de hijos: ———
11. Documentos del Cónyuge: Cédula de Identidad: ..... Localidad: .....
    Credencial Cívica: Serie: ..... Número: ..... Local: .....

DATOS FUNCIONALES.

1. Instituto en que ejerce la docencia: Inst. de Neurología Localidad: Montevideo
2. Asignatura que dicta: Neuropediatria
3. Especificar si es graduado o nó: Si Grado Docente: 2
4. Especificar si es efectivo o cumple interinato:
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: Facultad de Medicina
6. Año de egreso de dicho Instituto: 1963 Título obtenido: Doctor en Medicina
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 1972
8. Especifique cuál fué su sistema de ingreso a la docencia: por Concurso de Méritos
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 1972
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: Concurso de Méritos
11. En caso de poseer Título Universitario, especificarlo: Doctor en Medicina
12. Cursos de especialización docente realizados: Pediatria y Neuropediatria
13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quién fué patrocinado y fecha del mismo: 1) Curso sobre L.C.R. Facultad de Medcina de San Pablo-Brasil Inst. de Investigaciones en Neurologia.Prof. Spina-França.28.1.980-31.5.1980 OMS/OPS. 2) Curso sobre Errores Innatos del Metaboslismo.Escuela Paulista de Medicina.Prof. B.J.Schmidt. OMS/OPS 28.1.980 a 14 de junio de 1980
14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo, y causa sintetizada:
15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones:

013145

6154

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición y Localidad o Autoridad que la expidió: Certificado de Fé Democrática. Expedido por la Policia de Montevideo, Direccion de Seguridad 9na Seccional el 21 de marzo de 1977.

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes:

Fecha: 9.Diciembre 1980 Localidad: Montevideo Dpto: Montevideo

Firma del Docente:

013146

FICHA DEL DOCENTE

135.129-5

DATOS PERSONALES.

1. Nombre y apellidos completos: MARÍA DEL CARMEN SANTANA PLATAS
2. Nombre completo del padre: DOMINGO ANGEL SANTANA DÍAZ
3. Nombre completo de la madre: CARMEN PLATAS DE SANTANA (FALLECIDA)
4. Cédula de Identidad del Docente: 1.281.896 Localidad: MONTEVIDEO
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: BDA Número: 45810 Localidad: MONTEVIDEO
6. Fecha de Nacimiento: 10/III/952 Localidad: MONTEVIDEO Departamento: MONTEVIDEO
7. Domicilio actual: GUIRIDUINCHO 4946 - MONTEVIDEO - URUGUAY
8. Estado Civil: SOLTERA
9. Nombre completo del cónyuge:
10. Número de hijos:
11. Documentos del Cónyuge: Cédula de Identidad: ..... Localidad: .....
    Credencial Cívica: Serie: ..... Número: ..... Local: .....

DATOS FUNCIONALES.

1. Instituto en que ejerce la docencia: ESCUELA DE NUTRICIÓN Y DIETÉTICA Localidad: MONTEVIDEO
2. Asignatura que dicta: NUTRICIÓN Y ALIMENTACIÓN II Y III
3. Especificar si es graduado o nó: GRADUADO Grado Docente: 1
4. Especificar si es efectivo o cumple interinato: INTERINATO
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: ESCUELA DE NUTRICIÓN Y DIETÉTICA
6. Año de egreso de dicho Instituto: 1976 Título obtenido: NUTRICIONISTA - DIETISTA
7. Fecha de ingreso a la Docencia: MARZO - 1977
8. Especifique cuál fué su sistema de ingreso a la docencia: LLAMADO A ASPIRANTES
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: MARZO /1977
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: LLAMADO A ASPIRANTES
11. En caso de poseer Título Universitario, especificarlo: NUTRICIONISTA - DIETISTA
12. Cursos de especialización docente realizados: SEMINARIO DE PROMOCIÓN DE LA LACTANCIA MATERNA
    CURSO DE DIAGNÓSTICO NUTRICIONAL
13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quién fué patrocinado y fecha del mismo: - NO
14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo, y causa sintetizada: - NO
15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: - NO

013147

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición y Localidad o Autoridad que la expidió: -NO

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes:

Fecha: 9/III/80 Localidad: Montevideo Dpto: Montevideo

Firma del Docente: María del C Santalla

013148

FICHA DEL DOCENTE

135.014-9

6756

DATOS PERSONALES.

1. **Nombre y apellidos completos:** BLANCA IRIS SAN MARTÍN
2. **Nombre completo del padre:** GUADALUPE SAN MARTÍN
3. **Nombre completo de la madre:** MARIA DOLORES SAN MARTIN
4. **Cédula de Identidad del Docente:** 1.627877 **Localidad:** MONTEVIDEO
5. **Credencial Cívica del Docente: Serie:** AFB **Número:** 2292 **Localidad:** MONTEVIDEO
6. **Fecha de Nacimiento:** 22/XII/1946. **Localidad:** CASTILLOS **Departamento:** ROCHA
7. **Domicilio actual:** MANZANA 18 SOLAR 30 LAGOMAR (CANELONES)
8. **Estado Civil:** CASADA
9. **Nombre completo del cónyuge:** MARIO ENRIQUE TORTORA
10. **Número de hijos:** 1
11. **Documentos del Cónyuge: Cédula de Identidad:** 858.953 **Localidad:** MONTEVIDEO

Credencial Cívica: Serie: ..... **Número:** ..... **Local:** .....

DATOS FUNCIONALES.

1. **Instituto en que ejerce la docencia:** ESCUELA NUTR. Y DIETÉTICA **Localidad:** MONTEVIDEO
2. **Asignatura que dicta:** NUTRICIÓN Y ALIMENTACIÓN I
3. **Especificar si es graduado o nó:** Si **Grado Docente:** 1°
4. **Especificar si es efectivo o cumple interinato:** INTERINO
5. **Instituto en el cual realizó su formación docente:** Escuela Dietistas
6. **Año de egreso de dicho Instituto:** 1966 **Título obtenido:** DIETISTA
7. **Fecha de ingreso a la Docencia:** ABRIL 1975
8. **Especifique cuál fué su sistema de ingreso a la docencia:** LLAMADO A ASPIRANTES
9. **Fecha de ingreso como docente al actual Instituto:** ABRIL 1975
10. **Sistema de ingreso a la actual función docente:** Llamado a ASPIRANTE
11. **En caso de poseer Título Universitario, especificarlo:** Dietista
12. **Cursos de especialización docente realizados:** Seminario de Docencia en Nutrición MAYO 1975 - Escuela Nutr. y Dietét.
13. **En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quién fué patrocinado y fecha del mismo:** MARZO AGOSTO 1973. curso de capacitación en Nutrición aplicada. Realizado en Colombia. (Bogotá) Univers. de la República
14. **En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo, y causa sintetizada:** .....
15. **Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones:** .....

013149

.....

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición y Localidad o Autoridad que la expidió: .....
en trámite desde 1978.
.....

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: .....
.....
.....
.....
.....

Fecha: ....10/XII..... Localidad: Haití... Dpto: .....

Firma del Docente: .....

013150

6157

Consejo Nacional de Educación
CONSEJO DE EDUCACIÓN PRIMARIA — **Departamento de Personal Docente**

FICHA DEL DOCENTE 142.594 -1

DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos: ANA MARIA STALLA BISCHUTTI
2. Nombre completo del Padre: ANIBAL STALLA FRANCO (FALLECIDO)
3. Nombre completo de la Madre: ROSA ELINA BISCHUTTI DE STALLA
4. Cédula de Identidad del Docente: 1.343.033 ..... Localidad: MONTEVIDEO
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: BLB ..... Número: 26631 ..... Localidad: MONTEVIDEO
6. Fecha de Nacimiento: 27/11/54 .... Localidad: ..... Departamento: MONTEVIDEO
7. Domicilio actual: VILAR 280 1819 APTO/ 3
8. Estado civil: SOLTERA
9. Nombre completo del Cónyuge: ----------
10. Número de hijos: ----------
11. Documentos del Cónyuge: Cédula Identidad: ---------- Localidad: ----------
    Credencial Cívica: Serie: ---------- Número: ----------
    Localidad: ----------

DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia: Escuela Nº. 65 ..... Localidad Ciudad Vieja
2. Asignaturas o Clase que dicta: Jardinera
3. Especificar si es graduado o no: SI ..... Grado docente: 1.4
4. Especifique si es efectivo, cumple interinato o suplencia: Efectivo
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: INSTITUTO NORMAL MARIA ..TAGLIAFICO DE MINAR JOAQUIN R/ SANCHEZ
6. Año de egreso de dicho Instituto: 27/2/76 ..... Título obtenido: MAESTRO 2E 1er. GRADO
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 4/8/76
8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia: Concurso
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 7/3/79
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: Nombramiento Directo
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo: ----------
12. Cursos de especialización docente realizados: ----------

013151

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fue patrocinado, y fecha del mismo: .....

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada: .....

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: .....

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición, y Localidad o Autoridad que lo expidió: .....

17. Agregue si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: .....

Fecha: 5/12/80 Localidad: ..... Dpto.: MONTEVIDEO

Firma del Docente: .....

013152

~~143125~~ 143125-2 6158

Consejo Nacional de Educación
CONSEJO DE EDUCACIÓN PRIMARIA — **Departamento de Personal Docente**

FICHA DEL DOCENTE

DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos: BEATRIZ NOEMI SUAREZ PEREZ de BARACCHINI
2. Nombre completo del Padre: RUBEN DARIO SUAREZ GONZALEZ
3. Nombre completo de la Madre: MATILDE AURELIA PEREZ MRACK
4. Cédula de Identidad del Docente: 679915 Localidad: MDEO
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: BAA Número: 12769 Localidad: MDEO
6. Fecha de Nacimiento: 6/VII/34 Localidad: MDEO Departamento: MDEO
7. Domicilio actual: AVDA SOCA 1209 Ap. 801
8. Estado civil: CASADA
9. Nombre completo del Cónyuge: HUGO MARIO BARACCHINI PRIETO
10. Número de hijos: 3
11. Documentos del Cónyuge: Cédula Identidad: 392304 Localidad: MDEO
    Credencial Cívica: Serie: BXA Número: 8776
    Localidad: MDEO

DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia: ESCUELA Nº 69 Localidad: BUCEO
2. Asignaturas o Clase que dicta: 6º AÑO
3. Especificar si es graduado o no: SI Grado docente: 6º
4. Especifique si es efectivo, cumple interinato o suplencia: EFECTIVO
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: INSTITUTO NORMAL de MDEO.
6. Año de egreso de dicho Instituto: 1956 Título obtenido: MAESTRO 1er GRADO
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 14/III/57
8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia: LISTA de SORTEO
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 13/III/66
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: CONCURSO de OPOSICION
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo:
12. Cursos de especialización docente realizados: 1ª ETAPA PERFECCIONAMIENTO DOCENTE (INSTITUTO MAGISTERIAL SUPERIOR).

013153

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fue patrocinado, y fecha del mismo: NO

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada: NO

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: NO

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición, y Localidad o Autoridad que lo expidió: NO

17. Agregue si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes:
MAESTRA CURSO DEL CENTRO DE ADULTOS Nº 2 —

Fecha: 5/XII/80 Localidad: MDEO Dpto: MDEO

Firma del Docente: [signature]

013154

139003-8

ESTA COMO 2do. Apellido 6139

Consejo Nacional de Educación
CONSEJO DE EDUCACIÓN PRIMARIA — **Departamento de Personal Docente**

FICHA DEL DOCENTE

DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos: HEBER WILDE SILVA MARTÍNEZ
2. Nombre completo del Padre: HEBER MARÍA SILVA (TIENE UN SOLO APELLIDO)
3. Nombre completo de la Madre: ALBA ROSA MARTÍNEZ (FALLECIDA) (TENÍA UN SOLO APELLIDO)
4. Cédula de Identidad del Docente: C.I. 58.520. Localidad: SALTO.
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: JBC. Número: 5708 Localidad: SALTO.
6. Fecha de Nacimiento: 16/05/51 Localidad: SALTO Departamento: SALTO.
7. Domicilio actual: PUNTA DEL ESTE 1551 ESQ. RÍO URUGUAY
8. Estado civil: CASADO.
9. Nombre completo del Cónyuge: SYLVIA BEATRIZ CASTERÁ SOCA
10. Número de hijos: 2 (DOS)
11. Documentos del Cónyuge: Cédula Identidad: 59.879 Localidad: SALTO
    Credencial Cívica: Serie: JAE Número: 5995
    Localidad: SALTO.

DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia: ESCUELA Nº 14 Localidad BARRIO ARTIGAS.
2. Asignaturas o Clase que dicta: 5TO AÑO "A"
3. Especificar si es graduado o no: GRADUADO Grado docente: 3.
4. Especifique si es efectivo, cumple interinato o suplencia: EFECTIVO
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: INSTITUTO NORMAL DE SALTO
6. Año de egreso de dicho Instituto: 1970 Título obtenido: MAESTRO DE 1ER GDO.
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 10 DE MARZO DE 1971
8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia: LISTA DE SORTEO
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 3 DE MARZO DE 1980.
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: DESIGNACIÓN CED
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo:
12. Cursos de especialización docente realizados:

013155

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fue patrocinado, y fecha del mismo: .....

.....

.....

.....

.....

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada: .....

.....

.....

.....

.....

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: .....

.....

.....

.....

.....

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición, y Localidad o Autoridad que lo expidió: .....

.....

.....

.....

17. Agregue si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: .....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Fecha: 10/XII/1980 Localidad: SALTO Dpto.: SALTO

Firma del Docente: [signature]

013156

- F I C H A D E L D O C E N T E -

6160

A. DATOS PERSONALES

1723537-0
AKK

DANIEL ERNESTO STONEK GLOGAUER

1. Nombre y apellidos completos

TEODORO STONEK (FALLECIDO)

2. Nombre completo del padre

EVA RUTH GLOGAUER

3. Nombre completo de la madre

1.339.103-6

4. Cédula de Identidad del docente

AVA	17053	MONTEVIDEO
Serie	Número	Localidad

5. Credencial Cívica del docente:

26 DE OCTUBRE DE 1955	MONTEVIDEO	MONTEVIDEO
Fecha de nacimiento	Localidad	Departamento

AV. GRAL. RIVERA 2103 AP. 8

7. Domicilio actual y teléfono

CASADO

8. Estado civil

GRACIELA BALPARDA MARSIGLIA

9. Nombre completo del cónyuge

NINGUNO

10. Número de hijos

1.231.268	APA	9514	MONTEVIDEO
C.Ident.	Local.	C.Civ. Serie	Nro. Local.

11. Documentos del cónyuge

B. DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la docencia

LICEO No. 4 LICEO FRANCES I.U.D.E.P.

2. Asignatura que dicta

MATEMATICA

3. Especificar si es graduado o no y Grado docente

PROVISIONAL

4. Especifique si es efectivo o cumple interinaro

5. Instituto en el cual realizó su formación docente

6. Año de egreso de dicho Instituto Título,obtenido

7. Fecha de ingreso a la docencia

AGOSTO DE 1975

8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia

013157

N

6160

9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto

L.4- 8.1975 L.FR.- 5.1980 I.UD.E.P. 4.1980

10. Sistema de ingreso a la actual función docente

11. En caso de poseer título universitario, especificarlo

12. Cursos de especialización docente realizados

13. En caso de cursos realizados en el extranjero: Motivo del curso, por quien fue patrocinado, y fecha del mismo

14. En caso de haber sido objeto de sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada

15. Idem en cuanto a procesamientos y sanciones

16. En caso de poseer constancia de habilitación para cargos públicos, especifique que le ha correspondido, fecha de expedición, y localidad o autoridad que lo expidió

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones docentes

ESTUDIANTE DE FACULTAD DE INGENIERIA

Fecha 12.12.1980 Localidad MONTEVIDEO Dpto.: MONTEVIDEO

Firma del docente:

DANIEL E. STONEK

013158

FICHA DEL DOCENTE

194137-6
6161

A.- DATOS PERSONALES.-

1. Nombre y apellido completos. Virginia Souza Antognazza
2. Nombre completo del Padre. Manuel Souza Gonzalez
3.- Nombre completo de la Madre. Graciela Antognazza Funes
4.- Cédula de Identidad del Docente. 1.347.759
5.- Credencial Cívica del Docente: Serie BPA Número 15034 Localidad Montevideo
6.- Fecha de nacimiento. 7/4/56 Localidad. Montev. Departam. Montev.
7.- Domicilio actual. Pedragosa Sierra 1106
8.- Estado Civil. divorciada
9.- Nombre completo del ex Cónyuge. Gonzalo Garreta Marquez
10.- Número de hijos. 1
11.- Documentos del Cónyuge: Cédula ..... Localidad .....
C.Cívica Serie ..... Número ..... Localidad ...

B.- DATOS FUNCIONALES.-

1.- Instituto en que ejerce la Docencia. Sagrada Familia San Pablo Localidad. Montevideo
2.- Asignaturas que dicta. Ciencias Biologicas
3.- Especificar si es graduado o no. no Grado Docente. ——
4.- Especificar si es Efectivo o Cumple Interinato. efectiva
5.- Instituto en el cual realizó su formación Docente. INADO - II
6.- Año de egreso de dicho Instituto. 80 Título obtenido. profesor
7.- Fecha de Ingreso a la Docencia. 78
8.- Especificar cual fue su sistema de Ingreso a la Docencia. por solicitud mía
9.- Fecha de ingreso como Docente al actual Instituto. Sagrada Familia - 79 San Pablo - 80
10.- Sistema de ingreso a la actual función docente por llamado del liceo
11.- En caso de poseer título universitario, especificarlo. ——
12.- Cursos de especialización docente realizados. ——

13.- En caso de Cursos realizados en el Extranjero: Motivo del Curso, por quién fue patrocinado y fecha del mismo. ——

14.- En caso de haber sido objeto de Sumarios: fecha del mismo y causa sintetizada. ——

15.- Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones. ——

013159

16.- En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos,/ especificar qué tipo le ha correspondido, fecha de expedición y localidad o Autoridad que le expidió..Seccional 18.....
..Categoría A - año 80.....
.....
.....
.....

17.- Agregue, si lo desea algún otro dato de interés referido a sus funciones Docentes.....
.....
.....
.....
.....
.....

Fecha: .10/12/80..... LOCALIDAD...Montevideo....
DPTO....Montevideo.....

Firma del Docente: .....

013160

6162

FICHA DEL DOCENTE

631368-8

A. DATOS PERSONALES

GONZALO SECCO RODRIGUEZ FRANCISCO

1. Nombres y apellidos completos

FRANCISCO SECCO APARICIO

2. Nombre completo del padre

[illegible]ODRIGUEZ GRAU

3. Nombre completo de la madre

1.307.222

4. Cédula de Identidad del Docente

AVB 55 76

5. Credencial cívica del Docente: Serie Número Localidad

7 5 54 MONTEVIDEO MONTEVIDEO.

6. Fecha de nacimiento Localidad Departamento

BULEVAR ESPAÑA 2305 /805 4141 34

7. Domicilio actual y teléfono

SOLTERO

8. Estado Civil

9. Nombre completo del Cónyuge

10. Número de hijos

11. Documentos del cónyuge C.I. Localidad CC Serie Nº Localidad

B DATOS FUNCIONALES

LICEO N. 20

1. Instituto en que ejerce la Docencia

FISICA

2. Asignaturas que dicta

NO

3. Especificar si es graduado o no Grado Docente

INTERINO

4. Especificar si es efectivo o cumple interinato

ESTUDIANTE DE LA FACULTAD DE ARQUITECTURA.

5. Instituto en el cual realizó su formación docente

1975

6. Año de egreso de dicho Instituto Título obtenido

POR NOMBRAMIENTO DIRECTO

7. Fecha de ingreso a la docencia

8. Especifique cual fue su forma de ingreso a la Docencia.

013161

1980 6162

9. -

... ingreso como docente al actual Instituto

10. - - - - - - - - - - - - - - - POR NOMBRAMIENTO -DIRECTO- - - - - - - - - -

Sistema de ingreso a la actual función docente

11.- -

En caso de poseer título universitario, especificarlo

12. -

- -

Cursos de ... docente realizados

13. -

- -

- -

En caso de cursos realizados en el extranjero:Motivo del Curso,por quién fue patrocinado y fecha del mismo

14.- -

- -

En caso de haber sido objeto de Sumarios: fecha del mismo y causa sintetizada.

15. -

Idem en cuanto a procesamientos y sanciones.

16. -

- -

- -

En caso de poseer Constancia de Habilitación para cargos públicos, ... especifique qué le ha correspondido. fecha de Expedición y Localidad o Autoridad que lo expidió.

17. -

- -

- -

- -

Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones docentes.

FECHA 18-12-80 - - - - - - - - -Localidad MONTEVIDEO - - - - MONTEVIDEO Dpto.- - - -

FIRMA DEL DOCENTE: - - - - - - - - - - - - - - - - - -

013162

6163

FICHA DEL DOCENTE.-

A. DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos.-

2. Nombre completo del Padre

3. Nombre completo de la Madre

4. Cédula de Identidad del Docente

5. Credencial Cívica del Docente: Serie Número Localidad

6. Fecha de Nacimiento Localidad Departamento

7. Domicilio actual y teléfono

8. Estado Civil

9. Nombre completo del conyuge

10. Número de hijos

11. Documento del Cónyuge C.I. Localidad C.C. Serie Nro. Loc.

DATOS FUNCIONALES.-

1. Instituo en que ejerce la Docencia

2. Asignatura que dicta

3. Especificar si es graduado o nó Grado Docente

4. Especifique si es efectivo o cumple interinato

5. Instituto en el cual realizó su formación Docente

6. Año de egreso de dicho Instituto título obtenido

7. Fecha de ingreso a la Docencia

8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia

9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto

10. Sistema de ingreso a la actual función docente

013163

11. En caso de poseer título universitario, especificarlo

No

12. Cursos de especialización docente realizados

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero; Motivo del Curso por quien fue patrocinado, y fecha del mismo

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada.-

15. Idem en cuanto a procesamientos y Sanciones

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para cargos Públicos, especifique que le ha correspondido, fecha de expedición y Localidad o Autoridad que lo expidió.-

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes

Fecha.11 de diciembre 1980...Localidad Montevideo...Depto Montevideo

Firma del Docente:.....

013164

6508

F I C A DEL DOCENTE

DATOS PERSONALES.

1. **Nombre y apellidos completos:** NELSON BERNABEL TABAREZ GENTILE/
2. **Nombre completo del padre:** FERNANDO TABAREZ ARBELO
3. **Nombre completo de la madre:** OBDULIA RENE GENTILE CORLETTI
4. **Cédula de Identidad del Docente:** 73826 **Localidad:** PAYSANDU
5. **Credencial Cívica del Docente: Serie:** KCB **Número:** 10459 **Localidad:** PAYSANDU
6. **Fecha de Nacimiento:** 8/5/50 **Localidad:** TACUAREMBO **Departamento:** TACUAREMBO
7. **Domicilio actual:** CAMINO CARNELO 5361/I BV
8. **Estado Civil:** CASADO
9. **Nombre completo del cónyuge:** ALICIA MARIA ALEJANDRA SCAYOLA RIBEIRO
10. **Número de hijos:** 2
11. **Documentos del Cónyuge: Cédula de Identidad:** 95023 **Localidad:** PAYSANDU
    Credencial Cívica: Serie: BDB **Número:** 47528 **Local:** MONTEVIDEO

DATOS FUNCIONALES.

1. **Instituto en que ejerce la docencia:** DPTO DE ONCOLOGIA **Localidad:** MONTEVIDEO
2. **Asignatura que dicta:** AYUDANTE DE INVESTIGACION: TRATAMIENTO DE LOS TUMORES PRIMITIVOS DE BOCA Y FACIO
3. **Especificar si es graduado o nó:** SI **Grado Docente:** I
4. **Especificar si es efectivo o cumple interinato:** CONTRATO
5. **Instituto en el cual realizó su formación docente:** .....
6. **Año de egreso de dicho Instituto:** ..... **Título obtenido:** .....
7. **Fecha de ingreso a la Docencia:** 10/8/79
8. **Especifique cuál fué su sistema de ingreso a la docencia:** LLAMADO A ASPIRANTES
9. **Fecha de ingreso como docente al actual Instituto:** 10/8/79
10. **Sistema de ingreso a la actual función docente:** RENOVACION DE CONTRATO
11. **En caso de poseer Título Universitario, especificarlo:** MEDICO
12. **Cursos de especialización docente realizados:** .....
13. **En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quién fué patrocinado y fecha del mismo:** .....
14. **En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo, y causa sintetizada:** .....
15. **Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones:** .....

013165

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición y Localidad o Autoridad que la expidió: .....

SOLICITADA, NO EXPEDIDA

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: .....

Fecha: 8/XII/80 Localidad: MONTEVIDEO Dpto: MONTEVIDEO

Firma del Docente: [signature]

013166

6508

FI[illegible] DEL DOCENTE

[illegible]700-9

DATOS PERSONALES.

1. Nombre y apellidos completos: ADOLFO TASSANI ORTEGA
2. Nombre completo del padre: CONRADO TASSANI
3. Nombre completo de la madre: LAURA ORTEGA
4. Cédula de Identidad del Docente: 151486 Localidad: MONTEVIDEO
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: B.B.B Número: 2021 Localidad: MONTEVIDEO
6. Fecha de Nacimiento: 7/VIII/1907 Localidad: MONTEVIDEO Departamento: ——
7. Domicilio actual: ALEJANDRO CHUCARRO 1171 - APTO 301
8. Estado Civil: CASADO
9. Nombre completo del cónyuge: JUANA VIGLINO
10. Número de hijos: 1
11. Documentos del Cónyuge: Cédula de Identidad: 986.153 Localidad: .....

Credencial Cívica: Serie: AVA Número: 1534 Local: .....

DATOS FUNCIONALES.

1. Instituto en que ejerce la docencia: FACULTAD DE ODONTOLOGIA Localidad: MONTEVIO
2. Asignatura que dicta: PROTESIS
3. Especificar si es graduado o nó: NO Grado Docente: 3
4. Especificar si es efectivo o cumple interinato: INTERINO
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: ——
6. Año de egreso de dicho Instituto: —— Título obtenido: ——
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 1977
8. Especifique cuál fué su sistema de ingreso a la docencia: MÉRITOS (DESIGNACION DIRECTA)
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 1977
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: DESIGNACIÓN DIRECTA
11. En caso de poseer Título Universitario, especificarlo: ——
12. Cursos de especialización docente realizados: ——

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quién fué patrocinado y fecha del mismo: ——

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo, y causa sintetizada: ——

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: ——

013167

6508

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición y Localidad o Autoridad que la expidió: NO

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes:

Fecha: 5/12/80 Localidad: MONTEVIDEO Dpto:

Firma del Docente: [signature]

013168

14325-1

6509

Consejo Nacional de Educación
CONSEJO DE EDUCACIÓN PRIMARIA — **Departamento de Personal Docente**

FICHA DEL DOCENTE

DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos: Hohoberg Techeira Ciribello
2. Nombre completo del Padre: Silvio Techeira
3. Nombre completo de la Madre: Zulmar Ciribello de Techeira
4. Cédula de Identidad del Docente: 62465 Localidad: Salto
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: JBC Número: 5833 Localidad: .....
6. Fecha de Nacimiento: 22/11/52 Localidad: Cerro Chato Departamento: Salto
7. Domicilio actual: Uruguay 1782
8. Estado civil: Soltero
9. Nombre completo del Cónyuge: .....
10. Número de hijos: .....
11. Documentos del Cónyuge: Cédula Identidad: ..... Localidad: .....
    Credencial Cívica: Serie: ..... Número: .....
    Localidad: .....

DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia: Escuela Nº 56 Localidad Tropezón
2. Asignaturas o Clase que dicta: 3º y 4º años
3. Especificar si es graduado o no: Graduado Grado docente: II
4. Especifique si es efectivo, cumple interinato o suplencia: efectivo
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: Instituto Normal Salto
6. Año de egreso de dicho Instituto: 1973 Título obtenido: Mtro 1er grado
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 1 de mayo 1974
8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia: Nombramiento directo. (Lista sorteo)
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 11 de marzo de 1976
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: Designación Lista maestros no graduados
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo: .....
12. Cursos de especialización docente realizados: .....

013169

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fue patrocinado, y fecha del mismo: .....

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada: .....

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: .....

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición, y Localidad o Autoridad que lo expidió: .....

17. Agregue si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: .....
Maestro cursillista de Educación Física.

Fecha: 10/12/80 Localidad: Tropezón Dpto.: Salto

Firma del Docente: Hoffberg Echeira

013170

6510

FICHA DEL DOCENTE

A. DATOS PERSONALES

SILVIA RAQUEL TRIAS FERNANDEZ de dos SANTOS

1. Nombre y apellidos completos

- JUAN GUALBERTO TRIAS PEÑA

2. Nombre completo del padre

MARIA ESTHER FERNANDEZ PREGO

3. Nombre completo de la Madre

- 919.509-2

4. Cédula de Identidad del Docente

- QAA 22694 FLORIDA

5. Credencial Cívica del Docente: Serie Número Localidad

- 22/IX/1941 CASUPA FLORIDA

6. Fecha de Nacimiento Localidad Departamento

- BOLIVIA 1556 50-11-60

7. Domicilio actual y teléfono

- CASADA

8. Estado Civil

- ALCIDES PEDRO dos SANTOS HERELLO

9. Nombre completo del Cónyuge

- 4

10. Número de hijos

C.I 14535 FLORIDA QAA 20370 FLORIDA

11. Documentos del Cónyuge C.I, Localidad C.C Serie Nro Local

B. DATOS FUNCIONALES.

- LICEO Nº 15

1. Instituto en que ejerce la Docencia

- FILOSOFIA

2. Asignatura que dicta

- GRADUADO 4º

3. Especificar si es graduado o nó Grado Docente

- EFECTIVO

4. Especifique si es efectivo o cumple interinato

- I. P. A.

5. Instituto en el cual realizó su formación docente

- 1967 PROFESOR

6. Año de egerso de dicho Instituto titulo obtenido

- 1967

7. Fecha de ingreso a la Docencia

013171

F.

CONCURSO de MERITOS ENTRE EGRESADOS 65/U IPA.

8. Especifique cual fué su sistema de ingreso a la docencia

- 1970

9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto

- 1967

10. Sistema de ingreso a la actual función docente

- NO

11. En caso de poseer título universitario, especificarlo

- NO

12. Cursos de especialización docente realizados

- NO

13. En casos de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fué patrocinado, y fecha del mismo

- NO

14. En caso de haber sido objeto de Sumario: Fecha del mismo y causa sintetizada.

- NO

15. Idem en cuanto a procesamientos y Sumarios.

- NO

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para cargos Públicos, especifique que le ha correspondido, fecha de expedición y Localidad o Autoridad que lo expidió

17. Agregue si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docente

Fecha 12 / [illegible] / 70 LOCALIDAD Montevideo Dpto Montevideo

Firma del Docente: Silvia Tuia de Del Castillo

013172

FICHA DEL DOCENTE

146.897-4

6511

DATOS PERSONALES.

1. Nombre y apellidos completos: Francisco José TOTH GARCIA
2. Nombre completo del padre: Francisco TOTH BERKI
3. Nombre completo de la madre: Elsa Blanca GARCIA MOLINARI
4. Cédula de Identidad del Docente: 1.121.307 Localidad: Montevidel
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: BLB Número: 22167 Localidad: Montevideo
6. Fecha de Nacimiento: 13/II/1948 Localidad: Montevideo Departamento: Montevideo
7. Domicilio actual: Libertad 2686 Apto. 601
8. Estado Civil: Casado
9. Nombre completo del cónyuge: Estela WIRGMAN DE MARCO
10. Número de hijos: uno
11. Documentos del Cónyuge: Cédula de Identidad: 1.065.899 Localidad: Montevideo
    Credencial Cívica: Serie: AOB Número: 5825 Local Montevideo

DATOS FUNCIONALES.

1. Instituto en que ejerce la docencia: U.T.U./Inst.Est.Sociales Localidad: Montevideo
2. Asignatura que dicta: Matemática B, Ampliación de Matemática, Estadística Descriptiva e Inferencial
3. Especificar si es graduado o nó: No Grado Docente: 2 (dos)
4. Especificar si es efectivo o cumple interinato: Interino
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: ----
6. Año de egreso de dicho Instituto: ---- Título obtenido: ----
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 17/III/1975
8. Especifique cuál fué su sistema de ingreso a la docencia: Nombramiento Directo
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: Abril/1978
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: Nombramiento Directo
11. En caso de poseer Título Universitario, especificarlo: ----
12. Cursos de especialización docente realizados: ----

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quién fué patrocinado y fecha del mismo: ----

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo, y causa sintetizada: ----

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: ----

013173

6511

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición y Localidad o Autoridad que la expidió: .....

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: .....

Fecha: Diciembre 5 de 1990 Localidad: Montevideo Dpto: Montevideo

Firma del Docente: Juan Pi

013174

146436-1

6512

Consejo Nacional de Educación
CONSEJO DE EDUCACIÓN PRIMARIA — **Departamento de Personal Docente**

FICHA DEL DOCENTE

DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos: Esther Teresita Torres Bula..
2. Nombre completo del Padre: Orlando Torres Mandini.
3. Nombre completo de la Madre: Cándida Esther Bula Taboira.-
4. Cédula de Identidad del Docente: 37.738. Localidad: Durazno.
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: RDE Número: 10.744. Localidad: Sdi. del Yí
6. Fecha de Nacimiento: 17.5.56. Localidad: Sdi. del Yí Departamento: Durazno.-
7. Domicilio actual: Barrio 527. Salandi del Yí.-
8. Estado civil: SOLTERA.-
9. Nombre completo del Cónyuge:
10. Número de hijos:
11. Documentos del Cónyuge: Cédula Identidad: Localidad:
    Credencial Cívica: Serie: Número:
    Localidad:

DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia: Escuela Nº 24. Localidad Las Palmas.-
2. Asignaturas o Clase que dicta: 1º 2º 3º 4º y 6º
3. Especificar si es graduado o no: NO Grado docente: —
4. Especifique si es efectivo, cumple interinato o suplencia: SUPLENTE.-
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: Instituto de Formación Docente de Trinidad. Flores.-
6. Año de egreso de dicho Instituto: 1979. Título obtenido: Maestra de Primer Grado.-
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 22 de Abril de 1980.-
8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia: directo
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 22 de Abril de 1980.-
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: directo
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo:
12. Cursos de especialización docente realizados:

013175

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fue patrocinado, y fecha del mismo: .....

.....

.....

.....

.....

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada: .....

.....

.....

.....

.....

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: .....

.....

.....

.....

.....

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición, y Localidad o Autoridad que lo expidió: .....

.....

.....

.....

17. Agregue si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: .....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Fecha: 17-12-80 Localidad: Sdi. del Yi. Dpto.: DURAZNO -

Firma del Docente: .....

013176

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fue patrocinado, y fecha del mismo: .....

.....

.....

.....

.....

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada: .....

.....

.....

.....

.....

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: .....

.....

.....

.....

.....

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición, y Localidad o Autoridad que lo expidió: .....

.....

.....

.....

17. Agregue si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: .....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Fecha: 17-12-80 Localidad: Sdi. del Yi Dpto.: DURAZNO -

Firma del Docente: .....

013176

145935-3 6513

Consejo Nacional de Educación
CONSEJO DE EDUCACIÓN PRIMARIA **Departamento de Personal Docente**

FICHA DEL DOCENTE

DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos: Perla Marina Toledo de Rocha
2. Nombre completo del Padre: Amado Felipe Toledo González
3. Nombre completo de la Madre: Narcisa Sánchez Ferreira
4. Cédula de Identidad del Docente: 9619 Localidad: Maldonado.
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: DCD Número: 2008 Localidad: Maldonado
6. Fecha de Nacimiento: 6/10/34 Localidad: 5ª Sección Departamento: Maldonado
7. Domicilio actual: Brio Solís
8. Estado civil: casada
9. Nombre completo del Cónyuge: Ramón Rocha Panunzio
10. Número de hijos: dos
11. Documentos del Cónyuge: Cédula Identidad: 14.408 Localidad: Maldonado
    Credencial Cívica: Serie: DCD Número: 1889
    Localidad: Maldonado

DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia: Escuela Nº 14. Localidad Brio Solís
2. Asignaturas o Clase que dicta: Primaria: 4º, 5º y 6º años
3. Especificar si es graduado o no: si Grado docente: director
4. Especifique si es efectivo, cumple interinato o suplencia: efectivo
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: Instituto Normal de Montevideo
   María Stagnero de Munar y Joaquín R Sánchez
6. Año de egreso de dicho Instituto: 1954 Título obtenido: maestro común
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 10/7/55
8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia: suplente
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 13/III/80
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: Traslado
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo:
12. Cursos de especialización docente realizados:

013177

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fue patrocinado, y fecha del mismo: .....

.....

.....

.....

.....

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada: .....

.....

.....

.....

.....

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: .....

.....

.....

.....

.....

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición, y Localidad o Autoridad que lo expidió: .....

28 enero de 1977

Jefatura de Policía de Maldonado

.....

.....

17. Agregue si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: .....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Fecha: 16/12/80 Localidad: Bvia. Solís Dpto.: Maldonado

Firma del Docente: Perla Toledo de Brebo

013178

6514

-5923-5

Consejo Nacional de Educación
CONSEJO DE EDUCACIÓN PRIMARIA — **Departamento de Personal Docente**

FICHA DEL DOCENTE

DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos: María del Verdún Toledo de Meroni.-
2. Nombre completo del Padre: Juan Francisco Toledo Argenta.-
3. Nombre completo de la Madre: María Teodora Rodríguez Cubas.-
4. Cédula de Identidad del Docente: 2.741.499-7 ..... Localidad: Nacional.-
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: S.B.A. ..... Número: 13.690 .... Localidad: Lavalleja .
6. Fecha de Nacimiento: 10.IV.1942 ... Localidad: Minas ..... Departamento: Lavalleja.-
7. Domicilio actual: Intendente Lois 364.-Minas.-Lavalleja .-
8. Estado civil: ...casada.-
9. Nombre completo del Cónyuge: Adafl Nery Meroni Machiolli.-
10. Número de hijos: ... dos.
11. Documentos del Cónyuge: Cédula Identidad: 14.628 ..... Localidad: ...Lavalleja.-
    Credencial Cívica: Serie: S.C.B. ..... Número: ...872.
    Localidad: Lavalleja

DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia: ...Escuela Nº1.- ..... Localidad ..Minas.-
2. Asignaturas o Clase que dicta: .....1er. año.-
3. Especificar si es graduado o no: ..Graduado.- ..... Grado docente: ....4º grado.-
4. Especifique si es efectivo, cumple interinato o suplencia: .....Efectivo.-
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: .. Instituto Normal de Lavalleja.-
6. Año de egreso de dicho Instituto: .. 1964 ..... Título obtenido: Maestra.-Designada por el Consejo de Primaria como "Medalla de Oro" en su promoción.-
7. Fecha de ingreso a la Docencia: .....
8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia: ..... Directo.-
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: .. marzo de 1978.-
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: .... traslado.-
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo: .....
12. Cursos de especialización docente realizados: .....

013179

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fue patrocinado, y fecha del mismo: No tiene.-

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada: No tiene.-

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: No tiene.-

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición, y Localidad o Autoridad que lo expidió: ----------

17. Agregue si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: La maestra, es además profesora de Biología, graduada por Concurso de Oposición y Méritos, en Enseñanza Secundaria, actualmente en 5º grado del escalafón docente.-

Fecha: 15.12.1980. Localidad: Minas Dpto.: Lavalleja.-

Firma del Docente: María del V. Toledo de [illegible]

013180

14403-3 6515

Consejo Nacional de Educación
CONSEJO DE EDUCACIÓN PRIMARIA **Departamento de Personal Docente**

FICHA DEL DOCENTE

DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos: Raúl Daniel Tambasco Fernández
2. Nombre completo del Padre: América Nicasia Tambasco Laurenti
3. Nombre completo de la Madre: Blanca Justa Fernández Oyarçabal
4. Cédula de Identidad del Docente: 2.610.806-2 Localidad: Minas
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: SBA Número: 15.048 Localidad: Minas
6. Fecha de Nacimiento: 2 XII - 44 Localidad: Montevideo Departamento: Montevideo
7. Domicilio actual: 18 de Julio - 754 Ap. 8
8. Estado civil: Casado
9. Nombre completo del Cónyuge: Mirna Aída Ramos Viscaya
10. Número de hijos: 1
11. Documentos del Cónyuge: Cédula Identidad: 19.444.2 Localidad: Minas
    Credencial Cívica: Serie: SAA Número: 22.191
    Localidad: Minas

DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia: Escuela Nº 10 Localidad Minas
2. Asignaturas o Clase que dicta: 5to año
3. Especificar si es graduado o no: Graduado Grado docente: 3º
4. Especifique si es efectivo, cumple interinato o suplencia: Efectivo
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: Instituto Normal de Lavalleja
6. Año de egreso de dicho Instituto: 1968 Título obtenido: Maestro de 1º grado.
7. Fecha de ingreso a la Docencia: III - 69
8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia: Lista de sorteo
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: III - 76
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: Por 1ª etapa del I.M.S.
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo:
12. Cursos de especialización docente realizados: 1ª Etapa del I.M.S. en 1975 egresó del curso.

013181

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fue patrocinado, y fecha del mismo: .....

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada: .....

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: .....

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición, y Localidad o Autoridad que lo expidió: .....

17. Agregue si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: .....

Fecha: 18/XII/80 Localidad: Minas Dpto.: Lavalleja

Firma del Docente: [signature]

013182

6516

FICHA DEL DOCENTE

145.740-7

...S PERSONALES

...y apellidos completos: ..Jorge Antonio TISCORNIA GRASSO.....

...completo del padre: ...Nicólas Julio Enrique TISCORNIA RAGGIO...

...completo de la madre: ...Odaía Carmen GRASSO NEIRA.....

...de Identidad del Docente: 685.706..... Localidad: Montevideo...

...cial Cívica del Docente: Serie: .888.. Número: 18330..Localidad: Montevideo

...de nacimiento: .17.10.1939.... Localidad Montevideo Depto. Montevideo

...ilio actual: ...San Nicólas..1307.....

...Civil: ...Casado.....

...completo del cónyuge: ..Lydia VENTURA COPPOLA.....

...hijos: ..Cuatro.....

...os del Cónyuge: Cédula de Identidad: 1.009.002..Localidad: Montevideo

Credencial Cívica: Serie 888. Número 22255 Local Montevideo

...ONALES

...en que ejerce la docencia: Fac.Ciencias Econ.Localidad: Montevideo

...ura que dicta: ..Economía de la Hacienda.....

...ificar si es graduado o nó: .No..... Grado Docente: ..3.....

...ificar si es efectivo o cumple interinato: ...Interino.....

...en el cual realizó su formación docente: .Fac.Ciencias Económicas

...so de dicho Instituto: ..... Título obtenido: .....

...de ingreso a la Docencia: ..1972.....

...que cuál fue su sistema de ingreso a la docencia: .Concurso de Méritos

...ingreso como docente al actual Instituto: ..1972.....

...ingreso a la actual función docente: .Concurso de Méritos.....

...de poseer Título Universitario, especificarlo: .Contador Público Hacendista

...de especialización docente realizados: .Cursos de Especialización Profesional.....

.....

...de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quién ...ordinado y fecha del mismo: .Ninguno.....

.....

.....

...haber sido objeto de ... fecha del mismo, y causa sinteti-

...No.....

...cuanto a Procesamientos y Sanciones: No.....

013183

.....

6516

.....

.....

16. [illegible] de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique [illegible] le ha correspondido, fecha de expedición y Localidad o Autoridad que [illegible]: .....

.....

17. [illegible], si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Do-[illegible]: Prof. Adjunto de Proyecto de Inversión en la Fac. de Ingeniería desde el 17 de Mayo de 1980. Desde el año 1977 Cursos en Institutos Privados.....

.....

Fecha: 11.12.80 Localidad: Montevideo Dpto: Montevideo

Firma del Docente: Jorge A. Tiscornia

013184

14470-2

657

Consejo Nacional de Educación
CONSEJO DE EDUCACIÓN PRIMARIA — **Departamento de Personal Docente**

FICHA DEL DOCENTE

DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos: Nancy Lilián Tapia Morena
2. Nombre completo del Padre: Orfilio Telentino Tapia
3. Nombre completo de la Madre: Margarita Elías Moreno
4. Cédula de Identidad del Docente: 62.341 Localidad: Maldonado
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: DAA Número: 17560 Localidad: Maldonado
6. Fecha de Nacimiento: 21/IX/50 Localidad: Las Cañas Departamento: Rocha
7. Domicilio actual: Leandro Gómez y Fco Aquilar Maldonado
8. Estado civil: casada
9. Nombre completo del Cónyuge: Alejandro Joaquín Bauzil Pérez
10. Número de hijos: 2
11. Documentos del Cónyuge: Cédula Identidad: 2803 Localidad: Maldonado
    Credencial Cívica: Serie: DAA Número: 1889
    Localidad: Maldonado

DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia: Escuela Nº 50 Localidad Maldonado
2. Asignaturas o Clase que dicta: 1er Año
3. Especificar si es graduado o no: Si Graduado Grado docente: 1º
4. Especifique si es efectivo, cumple interinato o suplencia: efectivo
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: Instituto Normal de Maldonado
6. Año de egreso de dicho Instituto: 1971 Título obtenido: Maestro 1er. Grado
7. Fecha de ingreso a la Docencia: VIII/1971
8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia: Concurso
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 4 de junio de 1978
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: Concurso
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo: —
12. Cursos de especialización docente realizados: —

013185

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fue patrocinado, y fecha del mismo: .....

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada: .....

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: .....

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición, y Localidad o Autoridad que lo expidió: .....

17. Agregue si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: .....

Fecha: 12/XII/80 Localidad: Maldonado Dpto.: Maldonado

Firma del Docente: Enrique de Bauza

013186

144939-6

6518

Nombres y Apellidos completos: PRIMITIVO AMÍLCAR TECHERA ROMERO

Nombre completo del padre: JUAN HERACLIO TECHERA BERREIRA

Nombre completo de la madre: ANTONIA CARMEN ROMERO CABRERA

Cédula de Identidad del Docente: 601.305 Localidad: MONTEVIDEO

Credencial Cívica del Docente: Serie: BCA Número: 13701 Localidad: MONTEVIDEO

Fecha de Nacimiento: 30.3.26 Localidad: CASTILLOS Departamento: ROCHA

Domicilio actual: DIONISIO ORIBE 3235 MONT.-

Estado Civil: CASADO

Nombre completo del cónyuge: GLADYS GARIBALDI PROLETTI

Número de hijos: SIETE (7)

Documentos del Cónyuge: Cédula de Identidad: 452.321 Localidad: MONTEVIDEO

Credencial Cívica: Serie: BCA Número: 14381 Local: MONT.-

FUNCIONALES.

Instituto en que ejerce la docencia: ESC. UNIV. DE PSICOLOGÍA Localidad: MONTEVIDEO

Asignatura que dicta: PS. GENERAL/ PS. DIFERENCIAL/ PSICOLOGIA DE LAS EDADES

Especificar si es graduado o nó: NO.- Grado Docente: ASISTENTE (GRADO 2)

Especificar si es efectivo o cumple interinato: INTERINATO

Instituto en el cual realizó su formación docente: INST. DE FILOSOFIA CIENCIAS Y LETRAS

Año de egreso de dicho Instituto: 1977 Título obtenido: PSICÓLOGO

Fecha de ingreso a la Docencia: 11.-JULIO-1977 (Docencia Oficial)

Especifique cuál fué su sistema de ingreso a la docencia: NOMBRAMIENTO DIRECTO

Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 11.-JULIO.-1977

Sistema de ingreso a la actual función docente: NOMBRAMIENTO DIRECTO

En caso de poseer Título Universitario, especificarlo: PSICÓLOGO (TÍTULO PRIVADO)

Cursos de especialización docente realizados:

Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quién fué patrocinado

Fecha del mismo: NO.-

En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo, y causa sintetizada: NO.-

En cuanto a Procesamientos y Sanciones: NO.-

013187

6518

.....

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición y Localidad o Autoridad que la expidió: ..NO.....

.....

.....

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: .....
Respecto a mi Identidad: EN LA CÉDULA (601.305) Y CARNÉ DE FUNCIONARIO (15040) EL APELLIDO MATERNO DICE "RAMOS" EN LUGAR DE "ROMERO".-

.....

Fecha: 4 de Diciembre 1980 Localidad: MONTEVIDEO Dpto: MONTEVIDEO

Firma del Docente: .....

013188

6519

201.582-3

FICHA DEL DOCENTE

A. DATOS PERSONALES

MANUEL ALFREDO TOYOS ROMAY

1. Nombre y apellidos completos

- MANUEL MAY TOYOS LUCAS

2. Nombre completo del Padre

- MARIA LUISA ROMAY PEREIRA

3. Nombre completo de la Madre

- 1 141 457-3 Montevideo

4. Cédula de Identidad del Docente

- - BVB 19869 - MONTEVIDEO

5. Credencial Cívica del Docente: Serie Número Localidad

22/VIII/1943 - MONTEVIDEO

6. Fecha de Nacimiento Localidad Departamento

ERAL PAUEJA 2473 APT 1 233755

7. DOmicilio actual y teléfono

- CASADO

8. Estado Civil

- ANA CRISTINA HUELMO PEÑA -

9. Nombre completo del Cónyuge

1. UNO

10. Número de hijos

C.I N. 1.110 566 MONTEVIDEO C.C. B.VB. 24672 MONTEVIDEO

11. Documentos del Cónyuge C.I Localidad C.C. Serie Nro. Localidad

B. DATOS FUNCIONALES

FRANCISCO BAUZA.

1. Instituto en que ejerce la Docencia

QUÍMICA

2. Asignatura que dicta

GRADUADO - 3er GRADO

3. Especificar sí es graduado o no Grado Docente

EFECTIVO

4. Especifique sí es efectivo o cumple interinato

5. Instituto en el cual realizó su formación Docente

6. Año de egreso de dicho Instituto Título obtenido

12 /VII /1963

7. Fecha de ingreso a la Docencia

NOMBRAMIENTO DIRECTO Y CONCURSO

8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la Docencia

1972

9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto

NOMBRAMIENTO DIRECTO Y POSTERIOR REGULARIZACIÓN.

013189

6519

11) En caso de poseer título universitario, especificarlo
INGENIERO AGRÓNOMO

12) Cursos de especialización docente realizados
CURSO MOVIL DE INDUSTRIALIZACIÓN AGRICOLA. (DELEGADO POR SECUNDARIA)
CURSO DE COMUNICACIÓN CIENTIFICA. (POR LA UNIVERSIDAD)

13) En caso de Cursos realizados en el extranjero:Motivo del Curso, por quien fué patrocinado, y fecha del mismo

14) En caso de haber sido objeto de Sumarios:Fecha del mismo y causa // sintetizada

15) Idem en cuanto a procesamientos y Sanciones.

16) En caso de poseer Constancia de Habilitación para cargos Públicos / especifique que le ha correspondido, fechande expedición y Localidad e Autoridad que la expidio

17) Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés;referido a sus funciones docentes
TRABAJO COMO ING AGR EQUIPARADO A CAPITAN EN EL SERVICIO VETERINARIO Y DE REMONTA DEL EJERCITO Y COMO PROF ADJ. EN FAC. DE VETERINARIA

Fecha..18/XII/1980...Localidad..MONTEVIDEO..... Dpto MONTEVIDEO

FIRMA DEL DOCENTE

013190

6520

195.545-9

... completo: JULIO ANTONIO TANCA CABALLERO ....

... padre: HORACIO OCTAVIO TANCA SERRANO ....

... madre: JULIA CABALLERO GONZALEZ ....

... Docente: 1.600.842 .... Localidad: Montevideo ....

... Docente: Serie BAA .... Número 28717 ..... Localidad: Montevideo...

... 4.10.39 .... Localidad: Salto .... Departamento: Salto ....

... XXXXXX MARCO BRUTO 1514 ....

... CASADO ....

... cónyuge: MARIA INES FELITTO OHOLEGUY ....

... 4 ....

... cónyuge: Cédula de Identidad 1.001964 .... Localidad: Montevideo ....

Credencial Cívica: Serie: AOA ..... Número: 2784 . Local: Montevideo

... ce la docencia: CIENCIAS ECONOMICAS (E.D.A. Localidad: MONTEVIDEO ..

... : ..CONTABILIDAD DE LA HACIENDA PUBLICA ....

... o nó: ...NO .... Grado Docente: g.° 3 ....

... efectivo o cumple interinato: INTERINO .! ....

... realizó su formación docente: ..CIENCIAS ECONOMICAS ....

... Instituto: .... Título obtenido: ....

... Docencia: ..año 1978 ....

... su sistema de ingreso a la docencia: CONCURSO DE MERITO ....

... como docente al actual Instituto: ..ABRIL 1978 ....

... a la actual función docente: ...CONCURSO Y MERITO ....

... Título Universitario, especificarlo: CONTADOR PUBLICO ....

... función docente realizados: ....

....

....

... realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quién fué patrocinado

NO ....

....

....

... sujeto de Sumarios: ... ... autorizada: NO ....

....

... Nº 013191 ....

....

....

6520

.....

.....ncia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le
...de expedición y Localidad o Autoridad que la expidió: NO .....
.....
.....
.....a otro dato de interés, referido a sus Funciones Docentes: .....
.....
.....
.....
.....
.....8 de diciembre 1980.. Localidad: Montevideo Dpto: Montevideo...

...del Docente: .....

013192

181.376-5 6521

FICHA DEL DOCENTE

A. DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos JOSE Turell Gutiérrez

2. Nombre completo del Padre JOSE Turell Fisa

3. Nombre completo de la Madre Margarita Gutiérrez Diaz

4. Cédula de Identidad del Docente 272.130

5. Credencial Cívica del Docente: Serie BPB Número 2640 Localidad Montevideo

6. Fecha de Nacimiento Localidad Departamento
24/VIII/916 Montevideo - Departamento Montevideo

7. Domicilio actual y teléfono
Pascual Costa 2277 ap 205 - T. 383859

8. Estado Civil
casado

9. Nombre completo del Cónyuge Elisabeth Anguestain Boisot

10. Número de hijos 2 (dos)

11. Documentos del Cónyuge C.I Localidad C.C. Serie Nro. Localidad
478407 Montevideo BZA 6638 Montevideo

B. DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia Francisco Bauzá (Md)

2. Asignatura que dicta Filosofía -

3. Especificar sá es graduado o no Grado Docente Graduado 4.º Grado

4. Especifique sá es efectivo o cumple interinato Efectivo

5. Instituto en el cual realizó su formación Docente

6. Año de egreso de dicho Instituto Título obtenido

7. Fecha de ingreso a la Docencia Efectiva (1968) - Rentada (1958)

8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la Docencia Designación directa

9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto 1971 -

10. Sistema de Ingreso a la actual Función Docente: Designación directa

013193

6521

11) En caso de poseer título universitario, especificarlo
Bachiller: Facultad de Derecho [illegible]

12) Cursos de especialización docente realizados Primer curso de capacitación docente de Educación Secundaria [illegible] [illegible] vocacional organizado por el Departamento de Extensión Universitaria organizado por la Universidad de la República 1959

13) En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fué patrocinado, y fecha del mismo
Curso de especialización de Filosofía patrocinado por la Asociación Interamericana de Filosofía (Brasil) (San Pablo (1980) Temario: Humanismo Metafísico Hoy

14) En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa // sintetizada

15) Idem en cuanto a procesamientos y Sanciones.

16) En caso de poseer Constancia de Habilitación para cargos Públicos / especifique que le ha correspondido, fechando expedición y Localidad o Autoridad que la expidio

17) Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés; referido a sus funciones docentes Publicó obras de Educación [illegible] (1º [illegible]) [illegible] Introducción a la Filosofía 4º año, autorizado por el Consejo de Educación Secundaria Básica y Superior

Fecha. 24.12.80... Localidad. [illegible]....... Dpto. [illegible]..

FIRMA DEL DOCENTE [signature]

013194

144.740-8 6522

FICHA DEL DOCENTE

A. DATOS PERSONALES

STELLA BEATRIZ TATO GOMEZ.

1. Nombre y apellidos completos

ENRIQUE TATO COBAS.

2. Nombre completo del Padre

ELBA GOMEZ GONZALEZ de TATO

3. Nombre completo de la Madre

1.085.783

4. Cédula de Identidad del Docente

C.L.A 16741 MONTEVIDEO

5. Credencial Cívica del Docente: Serie Número Localidad

19-6-46 Montevideo Montevideo

6. Fecha de Nacimiento Localidad Departamento

GUILLERMO TELL 3934 ap. 1 - 29.24.58.

7. Domicilio actual y teléfono

SOLTERA.

8. Estado Civil

9. Nombre completo del Cónyuge

10. Número de hijos

11. Documentos del Cónyuge C.I Localidad C.C. Serie Nro. Localidad

B. DATOS FUNCIONALES

BAUZÁ

1. Instituto en que ejerce la Docencia

MATEMATICA

2. Asignatura que dicta

NO GRADUADO

3. Especificar si es graduado o no Grado Docente

EMPECÉ COMO SUPLENTE; QUEDÉ EFECTIVA.

4. Especifique si es efectivo o cumple interinato

5. Instituto en el cual realizó su formación Docente

6. Año de egreso de dicho Instituto Título obtenido

SETIEMBRE de 1979

7. Fecha de ingreso a la Docencia

PRESENTÉ EN SECUNDARIA CERTIFICADOS de ESTUDIO de FACULTAD

8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la Docencia

SETIEMBRE de 1979

9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto

CON CERTIFICADOS de FACULTAD.

10.

013195

FICHA DEL DOCENTE

6523

17-7460-3.

DATOS PERSONALES.

1. Nombre y apellidos completos: Norberto Tavella Gaudin
2. Nombre completo del padre: Santiago Tavella
3. Nombre completo de la madre: María Enriqueta Gaudin
4. Cédula de Identidad del Docente: 916870 Localidad: Montevideo
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: ASA Número: 8752 Localidad: Montevideo
6. Fecha de Nacimiento: 11.6.33 Localidad: Salto Departamento: Salto
7. Domicilio actual: Juan Paullier 1494 A 301
8. Estado Civil: Casado
9. Nombre completo del cónyuge: Martha Ysabel Nazzari
10. Número de hijos: Dos
11. Documentos del Cónyuge: Cédula de Identidad: 569840 Localidad: Montevideo
    Credencial Cívica: Serie: AOA Número: 4062 Local: Montevideo

DATOS FUNCIONALES.

1. Instituto en que ejerce la docencia: Departamento de Cardiología Localidad: Montevideo
2. Asignatura que dicta: Cardiología
3. Especificar si es graduado o nó: Sí Grado Docente: 3
4. Especificar si es efectivo o cumple interinato: Efectivo
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: Facultad de Medicina
6. Año de egreso de dicho Instituto: 1963 Título obtenido: Médico
7. Fecha de ingreso a la Docencia: Marzo de 1955
8. Especifique cuál fué su sistema de ingreso a la docencia: Concurso
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: Mar.20 1968
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: Concurso
11. En caso de poseer Título Universitario, especificarlo: Médico
12. Cursos de especialización docente realizados:
13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quién fué patrocinado y fecha del mismo:
14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo, y causa sintetizada: No
15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: No

013196

.....

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición y Localidad o Autoridad que la expidió: .....

.....

.....

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: .....

.....

.....

.....

.....

Fecha: 9 12 80 Localidad: Montevideo Dpto: Canelones

Firma del Docente: N Tavella

013197

171781-8 6524

FICHA DOCENTE

A. DATOS PERSONALES

Gladys Susana Tito Eirín
1. Nombre y apellidos completos

Cándido Tito Gularte
2. Nombre completo del Padre

María Antonia Eirín Ortiz
3. Nombre completo de la Madre

1.120.935
4. Cédula de identidad del Docente

C.E.A. 10934 La Paz
5. Credencial Cívica del Docente: Serie Número Localidad

9-6-1945 10ª Sección Tacuarembó
6. Fecha de Nacimiento Localidad Departamento

H. Bianchi Altuna 559 La Paz - Canelones
7. Domicilio actual y teléfono

Soltera
8. Estado Civil

9. Nombre completo del Cónyuge

10. Número de hijos

11. Documentos del Cónyuge C.I. Localidad C.C. Serie Nro. Local.

B. DATOS FUNCIONALES

Liceo Pedro Poveda.
1. Instituto en que ejerce la Docencia

Geografía
2. Asignatura que dicta

No graduado
3. Especificar si es graduado o nó Grado Docente

Efectiva
4. Especifique si es efectivo o cumple interinato

I.P.A. e I.N.A.D.O. Centro II
5. Instituto en el cual realizó su formación docente

1980 Profesora de Geografía
6. Año de egreso de dicho Instituto Título Obtenido

4. NOV. 1970
7. Fecha de ingreso a la Docencia

013198
8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia

Suplente

6 set. 1978

9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto. 6529

Efectivo.

10. Sistema de ingreso a la actual función docente

11. En caso de poseer título universitario, especifíquelo.

12. Cursos de especialización docente realizados

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fue patrocinado, y fecha del mismo

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: fecha del mismo y causa sintetizada

15. Idem en cuanto a procesamientos y Sanciones

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para cargos Públicos, especifique que le ha correspondido, fecha de expedición, y Localidad o Autoridad que lo expidió

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de intereses, referido a sus funciones Do centes

Fecha 24-12-1980 Localidad Montevideo Dpto Montevideo

Firma del Docente: [signature]

013199

602005-1 6585

FICHA DEL DOCENTE

A. DATOS PERSONALES

1. **Nombre y apellidos completos:** Laura Graciela Tabarez Méndez
2. **Nombre completo del Padre:** Juan Roque Tabarez Arbelo
3. **Nombre completo de la Madre:** Elva Esther Méndez Morales
4. **Cédula de Identidad del Docente:** 79.612 **Localidad:** Rivera
5. **Credencial Cívica del Docente: Serie:** KBA **Nro:** 20600 **Localidad:** "
6. **Fecha de Nacimiento:** 24/8/52 **Localidad:** Rivera **Dpto:** Rivera
7. **Domicilio actual:** Barrio Anglo Blok "B" Apto 306
8. **Estado civil:** Soltera
9. **Nombre completo del Cónyuge:** ----------
10. **Número de hijos:** ----------
11. **Documentos del Cónyuge: C.I.:** ---------- **Localidad:** ----------

C.C.: Serie: ----- **Nro.:** ----- **Localidad** ----------

B. DATOS FUNCIONALES

1. **Instituto en que ejerce la Docencia:** Centro Docente Urbano. Enseñanza Primaria

Localidad: Rivera

2. **Asignaturas que dicta:** Todas
3. **Especificar si es graduado o no:** NO... **Grado docente:** ----------
4. **Especifique se es efectivo o cumple interinato:** Interino
5. **Instituto en el cual realizó su formación docente:** Instituto de Formación Profesional de Rivera
6. **Año de egreso de dicho Instituto:** 28/8/77. **Título obtenido:** Maestra
7. **Fecha de ingreso a la Docencia:** 22/6/78
8. **Especifique cuál fue su sistema de ingreso a la Docencia:** Concurso de Oposición
9. **Fecha de ingreso como docente al actual Instituto:** 20/6/79
10. **Sistema de ingreso a la actual función docente** 20/6/79
11. **En caso de poseer título universitario, especificarlo:** ----------
12. **Cursos de especialización docente realizados:** ----------

013200

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quién fue patrocinado y fecha del mismo: .....

.....

.....

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y Causa sintetizada:

.....

.....

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: .....

.....

.....

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición y Localidad o Autoridad que lo expidió: 30/5/79 "A"

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés referido a sus funciones Docente: .....

.....

.....

Fecha: 16/12/80 Localidad: Paysandú Dpto: Paysandú

Firma del Docente Laura Ledesma

013201

srl/980.

6526

606922-3

172.382-4

FICHA DEL DOCENTE

A. DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos: JOSE HORACIO TOURN AYALA .....
2. Nombre completo del Padre:... JOSE ROGELIO TOURN CARLE .....
3. Nombre completo de la Madre:.. ALICIA VIRGINIA AYALA ERRUTI .....
4. Cédula de Identidad del Docente:..30.957..Localidad: MERCEDES .....
5. Credencial Cívica del Docente: Serie:....No.....Localidad:.....
6. Fecha de Nacimiento:..11.7.45.. Localidad: MERCEDES Dpto.: SORIANO .....
7. Domicilio actual:..... DON BOSCO 526 MERCEDES .....
8. Estado civil:.... CASADO .....
9. Nombre completo del Cónyuge:... ANA MARIA GONZALEZ BARRAL .....
10. Números de hijos: ..... TRES .....
11. Documentos del Cónyuge: C.I. 1.181.075 Localidad: MDEO. .....

C C : Serie MAA No. 49.215 . .Localidad: MERCEDES

B. DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia:.CENTRO DOCENTE PEDRO BLANES VIALE

   Localidad:...MERCEDES .....
2. Asignaturas que dicta:...CONTABILIDAD .....
3. Especificar si es graduado o no:....Grado docente:.....
4. Especifique si es efectivo o cumple interinato:.....PROVISIONAL
5. Instituto en el cual realizó su formación docente:..... ...

   .....
6. Año de egreso de dicho Instituto:.....Título obtenido:.....
7. Fecha de ingreso a la Docencia:.....AGOSTO 1979 .....
8. Especifique cuál fue su sistema de ingreso a la Docencia:.....CARGO PROPUESTO
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto:.....AGOSTO 1979 .....
10. Sistema de ingreso a la actual función docente:...CARGO PROPUESTO .....
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo.....

013202

6528

12. Cursos de especialización docente realizados:.....

.....

.....

.....

.....

.....

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por / quién fue patrocinado y fecha del mismo:.....

.....

.....

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y Causa sintetizada: .....

.....

.....

.....

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones:.....

.....

.....

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique qué tipo le ha correspondido, fecha de expedición y Localidad o Autoridad que lo expidió: .....

.....

.....

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: ...CURSOS DE CAPACITACION PARTICULAR.....

.....

.....

Fecha: ..23.12.80...Localidad:..[illegible].....Dpto:..SORIANO.....

Firma del Docente: .....

013203

104163-3 6527

Consejo Nacional de Educación
CONSEJO DE EDUCACIÓN PRIMARIA

Departamento de Personal Docente

FICHA DEL DOCENTE

DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos: SUSANA NANCY TABÁREZ HEREDERO
2. Nombre completo del Padre: JUAN CARLOS TABÁREZ RODRIGUEZ
3. Nombre completo de la Madre: ELISA HEREDERO LAVECCHIA
4. Cédula de Identidad del Docente: N° 25481 Localidad: DURAZNO
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: RAB Número: 13308 Localidad: DURAZNO
6. Fecha de Nacimiento: 17/1/48 Localidad: FLORIDA Departamento: FLORIDA
7. Domicilio actual: Dr Morquio 590 casi M. Oribe
8. Estado civil: casada
9. Nombre completo del Cónyuge: ALBERTO NOSSAR LAFLÚ
10. Número de hijos: 2
11. Documentos del Cónyuge: Cédula Identidad: 21774 Localidad: Durazno
    Credencial Cívica: Serie: RAB Número: 10229
    Localidad: Durazno

DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia: Escuela N° 8 Localidad Durazno
2. Asignaturas o Clase que dicta: 1er año
3. Especificar si es graduado o no: graduado Grado docente: 3er
4. Especifique si es efectivo, cumple interinato o suplencia: efectivo
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: Instituto Normal Durazno
6. Año de egreso de dicho Instituto: 1969 Título obtenido: Maestro 1er grado
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 6/4/70
8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia: Lista de Sorteo
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 3/78
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: Redistribución año 1977
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo:
12. Cursos de especialización docente realizados:

013204

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fue patrocinado, y fecha del mismo: .....

.....

.....

.....

.....

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada: .....

.....

.....

.....

.....

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: .....

.....

.....

.....

.....

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición, y Localidad o Autoridad que lo expidió: .....

.....

.....

.....

17. Agregue si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: .....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Fecha: 5/ diciembre/82 Localidad: Durazno Dpto.: Durazno

Firma del Docente: .....

013205

6528

144387-8

ANEXO I - Pág.1

FICHA DEL DOCENTE

A. DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos: Aníbal Américo Tambasco Oiz
2. Nombre completo del Padre: Pascual Tambasco Laurenti
3. Nombre completo de la Madre: Amelia Oiz Abeldaño
4. Cédula de Identidad del Docente: 19.920 Localidad. Tacuarembó
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: T.F.D. Nº 14530 Localidad. Tbo
6. Fecha de Nacimiento: 16-IX-46 Localidad. Paso de los Toros Dpto. Tbo
7. Domicilio actual: Paysandú 256 Paso de los Toros
8. Estado Civil: Casado
9. Nombre completo del Cónyuge: María Inés Viera Apecechea
10. Número de Hijos: Tres
11. Documentos del Cónyuge: C.I.: 62.769 Localidad. Tbo
C.C.: Serie T.F.D. Nº 16.613 Localidad. Tbo

B. DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia: Comisión Nacional Educ. Física
Localidad: Paso de los Toros
2. Asignaturas que dicta: Educación Física
3. Especificar si es graduado o no: Si Grado docente: 8
4. Especifique si es efectivo o cumple interinato: EFECTIVO
5. Instituto en el cual realizó su romación docente: INSTITUTO SUPERIOR DE EDUCACION FISICA
6. Año de egreso de dicho Instituto: 1970 Título Obtenido: PROFESOR DE EDUCACION FISICA
7. Fecha de ingreso a la Docencia: JULIO DE 1970
8. Especifique cuál fue su sistema de ingreso a la Docencia: NOMBRAMIENTO DIRECTO
9. Fecha de ingreso como docente al cutal Instituto: 7-III-77
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: NOMBRAMIENTO DIRECTO
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo:

013206

6528

12. Cursos de especialización docente realizados:

5º CURSO TECNICO - PEDAGOGICO

13: En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quién, por quién fue patrocinado y fecha del mismo:

14: En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y Causa sintetizada

15: Idem en cuanto a Procedimientos y Sanciones:

16: En caso de poseer Constancia da Habilitación para Cargo Públicos, especifique qué tipo le ha correspondido, fecha de expedición y Localidad o Autoridad que lo expedió:

17: Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes:

Fecha 18-XII-80 Localidad Paso de los Toros Dpto. Tacuarembó

Firma del Docente: [signature]

013207

652

ANEXO I - Pág.1

FICHA DEL DOCENTE

A. DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos: Gloria Micaela Tejeiro Vallejo
2. Nombre completo del Padre: Justo Sócrates Tejeiro Derrego
3. Nombre completo de la Madre: Irma Amalia Vallejo Sambucetti
4. Cédula de Identidad del Docente: Nº 2.556.013-4 Localidad.....
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: T.F.D. Nº 9489 Localidad Tbó
6. Fecha de Nacimiento: 20-1-36 Localidad P. Toros Dpto Tacuarembó
7. Domicilio actual: Sarandí 403 A. 4 - Paso de los Toros
8. Estado Civil: Casada
9. Nombre completo del Cónyuge: Jorge Benicio Neves Pérez
10. Número de Hijos: Tres
11. Documentos del Cónyuge: C.I.: 13.654 Localidad Tbó
C.C.: Serie T.F.D. Nº 10.155 Localidad Tbó

B. DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia: Centro Docente U.T.U
Localidad: Paso de los Toros
2. Asignaturas que dicta: Matemáticas
3. Especificar si es graduado o no: No Grado docente: 2º
4. Especifique si es efectivo o cumple interinato: efectivo
5. Instituto en el cual realizó su formación docente:
.....
6. Año de egreso de dicho Instituto: Título Obtenido:
.....
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 10 de abril de 1972
8. Especifique cuál fue su sistema de ingreso a la Docencia: Nombramiento directo
9. Fecha de ingreso como docente al cutal Instituto: 10-4-72
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: Nombr. directo
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo:
.....

013208

12. Cursos de especialización docente realizados: Consejo de Ed. Primaria.- Instituto Mag. Superior: "Metodología de la Matemática Moderna" Prof. Jacques Gruwez, julio 70.- Ministerio de E. y C. PEMED-19. OEA: 6 al 19 de julio 78 en Rivera y 19 al 23 febrero 79 en Lavalleja.- CONAE. Liceo N° 34. Prof. Carlos Infantozzi: "Algebra Moderna y sus aplicaciones a la Ens. Media" 10 al 31 enero 79.- "Espacios Euclidianos Hermíticos y Sistemas Hipercomplejos" 7 al 28 feb. 79. Instituto de Filosofía, Ciencias y Letras.- Prof. Carlos Infantozzi:

~~13. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y Causa sintetizada:~~ "Números Enteros, Anillos e Ideales" 6 al 27 julio 79 "Números Racionales y Cuerpos Algebraicos" 3 al 31 agosto 79 "Números Reales" 7 al 28 setiembre 79.

~~15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones:~~ "Números complejos, Hipercomplejos y Teoría de los Ideales" 5 oct. al 9 nov. 79.-

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique qué tipo le ha correspondido, fecha de expedición y Localidad o Autoridad que lo expidió:

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes:

Fecha: 20-12-80 Localidad: Paso de los Toros Dpto. Tacuarembó

Firma del Docente:

013209

14521-5 6530

Consejo Nacional de Educación
CONSEJO DE EDUCACIÓN PRIMARIA **Departamento de Personal Docente**

FICHA DEL DOCENTE

DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos: María Eugenia Tejera Silveira
2. Nombre completo del Padre: Gabino Artigas Tejera González
3. Nombre completo de la Madre: Rufina Carolina Silveira Viuda de Tejera
4. Cédula de Identidad del Docente: 24.599 Localidad: Maldonado
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: D.C.A. Número: 7.639 Localidad: Maldonado
6. Fecha de Nacimiento: 27/4/53 Localidad: Maldonado Departamento: Maldonado
7. Domicilio actual: Ansina S/n Pan de Azúcar Maldonado
8. Estado civil: Soltera
9. Nombre completo del Cónyuge:
10. Número de hijos:
11. Documentos del Cónyuge: Cédula Identidad: Localidad:
    Credencial Cívica: Serie: Número:
    Localidad:

DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia: Escuela N.º 78 Localidad Pan de Azúcar
2. Asignaturas o Clase que dicta: 2do año
3. Especificar si es graduado o no: graduado Grado docente: 2º 2
4. Especifique si es efectivo, cumple interinato o suplencia: Efectiva
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: Instituto Normal de Maldonado
6. Año de egreso de dicho Instituto: 1973 Título obtenido: Maestra de 1er grado
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 24 de agosto de 1973
8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia: Concurso de Oposición
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 3/3/78
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: Designación
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo:
12. Cursos de especialización docente realizados:

013210

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fue patrocinado, y fecha del mismo: .....

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada: .....

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: .....

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición, y Localidad o Autoridad que lo expidió: .....

17. Agregue si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: .....

Fecha: 12/12/80 Localidad: Pan de Azúcar Dpto.: Maldonado

Firma del Docente: María E. Ojeda

013211

6331

Consejo Nacional de Educación
CONSEJO DE EDUCACIÓN PRIMARIA — **Departamento de Personal Docente**

FICHA DEL DOCENTE

DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos: Ana Luisa Testa Venturini
2. Nombre completo del Padre: Orlando Hugo Testa Comini
3. Nombre completo de la Madre: Regina Venturini Regueira
4. Cédula de Identidad del Docente: 56518 ..... Localidad: Salto
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: J.B.B. Número: 8103 Localidad: Salto
6. Fecha de Nacimiento: 5 - XI - 1949 Localidad: Salto Departamento: Salto
7. Domicilio actual: 8 de octubre 450
8. Estado civil: casada
9. Nombre completo del Cónyuge: Tádulo Rodriguez Vasconcelles
10. Número de hijos: 2
11. Documentos del Cónyuge: Cédula Identidad: 80936 Localidad: Salto
    Credencial Cívica: Serie: J.B.C. Número: 5438
    Localidad: Salto

DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia: Esc. No. 103 J. de Inf. Localidad Salto
2. Asignaturas o Clase que dicta: Nivel 5 años
3. Especificar si es graduado o no: sí Grado docente: 3.2
4. Especifique si es efectivo, cumple interinato o suplencia: efectividad
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: Instituto Normal Salto
6. Año de egreso de dicho Instituto: 1969 Título obtenido: Maestr 1- grado
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 19 de mayo de 1970
8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia Lista ~~de escalafón~~ Nombramiento Directo
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 3 de marzo de 1980
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: Por traslado Departamental
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo:
12. Cursos de especialización docente realizados:

013212

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fue patrocinado, y fecha del mismo: .....

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada: .....

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: .....

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición, y Localidad o Autoridad que lo expidió: .....

17. Agregue si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: .....

Fecha: ...Diciembre... Localidad: ...Salte..... Dpto.: .....Salte.....
1980

Firma del Docente: .....

013213

145592-2 6532

Consejo Nacional de Educación
CONSEJO DE EDUCACIÓN PRIMARIA **Departamento de Personal Docente**

FICHA DEL DOCENTE

DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos: Teresa Carolina Texo Cattani
2. Nombre completo del Padre: Federico Texo Lanzzieri
3. Nombre completo de la Madre: Emilia Cattani de Texo
4. Cédula de Identidad del Docente: 52.847 Localidad: Salto
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: J.B.C. Número: 5009 Localidad: Salto
6. Fecha de Nacimiento: 16/7/46 Localidad: Salto Departamento: Salto
7. Domicilio actual: Chiazzaro 114
8. Estado civil: Soltera
9. Nombre completo del Cónyuge:
10. Número de hijos:
11. Documentos del Cónyuge: Cédula Identidad: Localidad:
    Credencial Cívica: Serie: Número:
    Localidad:

DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia: Escuela Nº 15 Localidad San Antonio
2. Asignaturas o Clase que dicta: 4º año
3. Especificar si es graduado o no: Graduada Grado docente: 2
4. Especifique si es efectivo, cumple interinato o suplencia: Efectivo
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: Instituto Normal
6. Año de egreso de dicho Instituto: 1969 Título obtenido: Maestra de 1er Grado
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 15/8/69
8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia: Nombramiento directo (Lista de Sorteo)
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 3/ Marzo de 1980
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: Por traslado Departamental
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo:
12. Cursos de especialización docente realizados: Curso de Educación Física

013214

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fue patrocinado, y fecha del mismo: .....

.....

.....

.....

.....

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada: .....

.....

.....

.....

.....

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: .....

.....

.....

.....

.....

16 En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición, y Localidad o Autoridad que lo expidió: .....

.....

.....

.....

.....

17. Agregue si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: .....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Fecha: 8/12/80 ..... Localidad: San Antonio ... Dpto.: Salto .....

Firma del Docente: .....

Teresa Texo.

013215

6533
145.948-6

UNIVERSIDAD DE LA REPUBLICA
FACULTAD DE AGRONOMIA

FICHA DEL DOCENTE

A. DATOS PERSONALES

1. Nombres y apellidos completos: WALTER MARIO TOLEDO AREZO
2. Nombre completo del padre: WALTER OMAR TOLEDO
3. Nombre completo de la madre: MARIA IRENE AREZO
4. Cédula de Identidad del Docente: 1540112 ...Localidad: Montevideo
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: AZA. Número: 23228 ..Localidad: Montevideo.
6. Fecha de Nacimiento: 24/3/49 ....Localidad: Montevideo .Departamento:
7. Domicilio actual: Cuareim 1346 P. 11 Apto. 1102
8. Estado Civil: Casado
9. Nombre completo del cónyuge: MARIA BEATRIZ LUBACONI
10. Número de hijos: 1
11. Documentos del Cónyuge: Cédula de Identidad: 1209752 .. Localidad: Montevideo ...
    Credencial Cívica: Serie AKA N°: 8167 Local Montevideo

B. DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la docencia: Facultad de Agronomía
   Localidad: Montevideo
2. Asignatura que dicta: Fruticultura
3. Especificar si es graduado o no: SI Grado Docente: 2
4. Especificar si es efectivo o cumple interinato: Interinato
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: FACULTAD DE AGRONOMIA
6. Año de egreso de dicho Instituto: 1974 ..Título obtenido: Ing. Agr.
7. Fecha de ingreso a la Docencia: Mayo/1975
8. Especifique cuál fué su sistema de ingreso a la docencia: Concurso
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: Mayo/1975
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: CONCURSO
11. En caso de poseer Título Universitario, especificarlo: Ingeniero Agrónomo
12. Cursos de especialización docente realizados:

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fue patrocinado y fecha del mismo: Doctorado en Agronomía - Fruticultura - Beca del Gobierno Francés y Facultad de Agronomía - Julio /78 a noviembre 1980 -

013216

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: fecha del mismo y causa sintetiza da:.....NO.....

.....

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones:.....

.....NO.....

.....

.....

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifi que que tipo le ha correspondido, fecha de expedición y localidad o Autori dad que la expidió:.....

.....

.....

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés referido a sus funciones Docentes:.....

.....

.....

.....

.....

.....

Fecha:.....15 de diciembre...Localidad:.....Mtdeo.....Depto.:.....Mtdeo.-....

Firma del Docente

013217

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: fecha del mismo y causa sintetiza
da:.....NO.....
.....
15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones:.....
.....NO.....
.....
.....
16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifi
que que tipo le ha correspondido, fecha de expedición y localidad o Autori
dad que la expidió:.....
.....
.....
17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés referido a sus funciones
Docentes:.....
.....
.....
.....
.....
.....

Fecha:.....15 de diciembre...Localidad:.....Mtdeo.....Depto.:.....Mtdeo.-....

Firma del Docente

013217

6534

145.960-1

Consejo Nacional de Educación
CONSEJO DE EDUCACIÓN PRIMARIA

CONSEJO DE EDUCACION PRIMARIA — INSPECCION NACIONAL DE EDUCACION ESPECIAL

Departamento de Personal Docente

FICHA DEL DOCENTE

DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos: Alma Angélica Toja Hernández ~~Hernández~~ de Márquez
2. Nombre completo del Padre: Amado Hében Toja Laria
3. Nombre completo de la Madre: María Angélica Hernández Hammar
4. Cédula de Identidad del Docente: 1255686 Localidad: Montevideo
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: B.C.A. Número: 57238 Localidad: Montevideo
6. Fecha de Nacimiento: 7/4/951 Localidad: Departamento: Montevideo
7. Domicilio actual: Felipe Senguinetti 2439
8. Estado civil: Casada
9. Nombre completo del Cónyuge: Horacio Nicolás Márquez Villano
10. Número de hijos: 2
11. Documentos del Cónyuge: Cédula Identidad: 1260449 Localidad: Montevideo
    Credencial Cívica: Serie: B.A.B. Número: 33055
    Localidad: Montevideo

DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia: Nº. 161 al Aire Libre Localidad Sayago
2. Asignaturas o Clase que dicta: 1er. año
3. Especificar si es graduado o no: G. Grado docente: 1
4. Especifique si es efectivo, cumple interinato o suplencia: Efectiva
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: Instituto Normal
6. Año de egreso de dicho Instituto: 2/976 Título obtenido: Maestro 1er Ddo.
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 9/976
8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia: Lista de aspirante
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 1978
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: Concurso
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo: -
12. Cursos de especialización docente realizados: -

013218

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fue patrocinado, y fecha del mismo: .....

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada: .....

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: .....

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición, y Localidad o Autoridad que lo expidió: .....

17. Agregue si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: .....

Préstamo de la Escuela 201.

Fecha: 10/XII/980 Localidad: Sayago Dpto.: Montevideo.

Firma del Docente: Alma Roja de Maiques

013219

6535

146.249-8

CEPRODA.

COLEGIO RICHARD ANDERSON

FICHA DEL DOCENTE

A.- DATOS PERSONALES.

1. Nombre y apellido completos..CARMEN TORNARÍA MAGLIO de CADÉA.....
2. Nombre completo del Padre....MARTÍN TORNARÍA CARDOZO.....
3. Nombre completo de la Madre...NILDA CARMEN MAGLIO VICENTE.....
4. Cédula de identidad del Docente..1.108.589.....
5. Credencial Cívica del Docente:Serie.....SUB.....Número.....23580.....Loc.....MONTEVIDEO
6. Fecha de nacimiento.27/11/22...Localidad.MONT.....Depto.MONTEVIDEO
7. Domicilio actual.....BONCALVA 5177.....
8. Estado Civil.....CASADA.....
9. Nombre completo del cónyugue.....RAUL CESAR CADEA IGLESIAS
10. Número de hijos.....TRES.....
11. Documentos del cónyugue:Cédula.....Localidad.....
    Cred.Civ.Serie.....Número.....Loc.....

B.- DATOS FUNCIONALES.

1. Instituto en que ejerce la Docencia.RICHARD ANDERSON.....Loc...MONTEVIDEO
2. Asignaturas que dicta.....HISTORIA.....
3. Especificar si es Graduado o no..SI.....Grado Docente..3.....
4. Especificar si es efectivo o cumple interinato...EFECTIVO.....
5. Instituto en el cual realizó su formación docente I.P.A.....
6. Año de egreso de dicho Instituto..1974.....Título obtenido.PROFESOR.....
7. Fecha de ingreso a la Docencia..1968.....
8. Especificar cual fue su sistema de Ingreso a la Docencia..CONCURSO
   .....DE MERITOS.....
9. Fecha de ingreso cpmo Docente al actual Instituto..1975.....
10. Sistema de ingreso a la actual función docente...NOMBRAMIENTO DIRECTO
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo.....
12. Curso de especialización docente realizados.....
    .....
    .....
13. En caso de Cursos realizados en el extranjero:motivo del curso,por
    quien fue patrocinado y fecha del mismo.....
    ....
14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: fecha del mismo y causa sin-
    tetizada.....
    .....
15 Idem en cuanto a Procesamiento y Sanciones.....
    .....
    .....

013220

6585

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especificar que tipo le ha correspondido, fecha de expedición y localidad o Autoridad que le expidió.....
.....
.....
.....

17. Agregue si lo desea algún otro dato de interés referido a sus funciones Docentes.....
.....
.....
.....

FECHA. 19/XII/80 LOCALIDAD MONTEVIDEO

DEPARTAMENTO.. MONTEVIDEO

Firma del Docente.....

013221

6536
146.742-2

FICHA DEL DOCENTE

A.- DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellido completos. TORT Silveira Pedro Daniel
2. Nombre completo del Padre . Gerónimo Federico - (Fallecido)
3. Nombre completo de la Madre. Guillermina
4. Cédula de Identidad del Docente. 1.878.2
5. Credencial Cívica del Docente: Serie. A.K.B. Número. 744 Localidad. Montevideo
6. Fecha de nacimiento. 30/1/1946 Localidad. Maldonado Departamento. Maldonado
7. Domicilio actual. Ibicuy 1173/3.
8. Estado Civil. Casado
9. Nombre completo del Cónyuge. Pulcinelli Lepratt Libertad Mabel
10. Número de Hijos. dos (2)
11. Documentos del Cónyuge Cédula. 1.678.711 Localidad. Montevideo
    C. Cívica Serie. AKA Número. 1407 Localidad. Montevideo

B.- DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia. Instituto Normal Hbres. San Juan Bautista Localidad. Montevideo
2. Asignaturas que dicta. Geografía
3. Especificar si es Graduado o no . . No . . . . Grado Docente. —
4. Especificar si es Efectivo o Cumple Interinato. Efectivo
5. Instituto en el cual realizó su formación Docente. Instituto Magisterial de Montevideo
6. Año de egreso de dicho Instituto. 1969 Título obtenido. Maestro 1er Grado
7. Fecha de Ingreso a la Docencia. 1968
8. Especificar cual fue su sistema de Ingreso a la Docencia. ~~directo~~ Concurso
9. Fecha de ingreso como Docente al actual Instituto Junio de 1974
10. Sistema de ingreso a la actual función docente. directo
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo. Psicólogo
12. Curso de especialización docente realizados. Dificultades de Aprendizaje Universidad de la PLATA
13. En caso de Cursos realizados en el Extranjero: Motivo del Curso, por quién fue patrocinado y fecha del mismo. UNIVERSIDAD de la PLATA - ~~patrocinado~~ por personal - Junio del 70 - julio

013322

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: fecha del mismo y causa sintetizada. . .

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones. . . . . .

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especificar que tipo le ha correspondido, fecha de expedición y localidad o Autoridad que le expidió. . . . . .

17. Agregue, si lo desea algún otro dato de interés referido a sus funciones Docentes.

. . . . . 1. . . . . .

FECHA. 9 de Diciembre / 80 . . LOCALIDAD. Montevideo . . . . . .

DPTO. Montevideo . . . . . .

Firma del Docente. Daniel Tort . . . . . .
DANIEL TORT.

013223

6537

FICHA DOCENTE

A. DATOS PERSONALES

Teresita Graciela TEJERA ALVAREZ 145 112-9

1. Nombres y Apellidos completos
Waldemar Domingo TEJERA RIVERON

2. Nombre completo del Padre
Esther Florentina ALVAREZ.

3. Nombre completo de la Madre
66.840

4. Cédula de Identidad del Docente
S.D.A 21.762 Lavalleja

5. Credencial Cívica del Docente: Serie Número Localidad
17 demarzo de 1952 Maldonado Maldonado

6. Fecha de Nacimiento Localidad Departamento
Aníbal del Campo 559 .-238

7. Domicilio actual y teléfono
CASADA

8. Estado Civil
Juan Francisco MARICHAL IZATA

9. Nombre completo del Cónyuge
1(uno)

10. Número de hijos
17.177 Minas S.B.A 13.589 Minas

11. Documentos del Cónyuge - C.I. Localidad C.C.Serie No.Local.

B. DATOS FUNCIONALES.

INSTITUTO "EDUARDO FABINI" .PLAZA DE DEPORTES No.1.Esc.No.2.MINAS

1. Instituto en que ejerce la Docencia

2. Asignatura que dicta
EDUCACION FISICA.

3. Especificar si es graduado o nó Grado Docente
NO 1er.grado.

4. Especificar si es efectivo o cumple interinato
EFECTIVO POR LA COMISION NACIONAL DE EDUC.FISICA

5. Instituto en el cual realizo su formación docente
INSTITUTO SUPERIOR DE EDUCACION FISICA.

6. Año de egreso de dicho Instituto titulo obtenido
1974 PROFESORA DE EDUC.FISICA

7. Fecha de ingreso a la Docencia
Marzo de 1969

8. Especifique cual fue sus sistema de ingreso a la Docencia
NOMBRAMIENTO DIRECTO POR LA COMISION NACIONAL DE EDUC.FISICA

9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto
5 de abril de 1976.

10. Sistema de ingreso a la actual función docente
PROPUESTA POR LA DIRECCION.

11. En caso de poseer título universitario, especificarlo

013224

6537

12. Cursos de especialización docentes realizados
CURSO DE ORGANIZACION Y AMPLIACION ORGANIZADO POR LA COMISION NACIONAL DE EDUC.FISICA.

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero:Motivo del Curso, por quien fué patrocinado, y fecha del mismo
NO.

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios:Fecha del mismo y causas sintetizada

15. Idem en cuanto a procesamientos y Sanciones

16. En caso de poseer constancia de Habilitación para cargos Públicos: especifique que le ha correspondido, fecha de expedición y Localidad o Autoridad que lo expidió

17. Agregue,si lo dese, algún otro dato de interes, referido a sus funciones Docentes

Fecha 12 de diciembre de 1980 Localidad MINAS Dpto LAVALLEJA

Firma del Docente: [signature]

013225

6538

FICHA DOCENTE

145.203-6

A, DATOS PERSONALES

1. Nombres y Apellidos completos
   Anselmo Alvar o TELLECHEA VILLAGRAN
2. Nombre completo del Padre
   Exequiel Leoncio TELLECHEA BARRIOS
3. Nombre completo de la Madre
   María Rufina VILLAGRAN
4. Cédula de Identidad del Docente
   Nro.13.567 - LAVALLEJA
5. Credencial Cívica del Docente: Serie SAA Número 15.992 Localidad Minas (LAVALLEJA)
6. Fecha de Nacimiento 18-FEBRERO-1935 Localidad Minas Departamento LAVALLEJA
7. Domicilio actual y teléfono
   25 de mayo 533 - Minas - 3.700
8. Estado Civil
   casado
9. Nombre completo del Cónyuge
   Rosa Nelly CORBO MARTINEZ
10. Número de hijos
    1 (uno)
11. Documentos del Cónyuge - C.I. Nro.16.600 Localidad Minas (Lav.) C.C.Serie SAA 17.513 No.Local. - LA VALLEJA

B. DATOS FUNCIONALES.

1. Instituto en que ejerce la Docencia
   "EDUARDO FABINI"
2. Asignatura que dicta
   EDUCACION MUSICAL
3. Especificar si es graduado o nó : sí Grado Docente 3 (tres)
4. Especificar si es efectivo o cumple interinato
   efectivo
5. Instituto en el cual realizo su formación docente
   - - - - - - - - -
6. Año de egreso de dicho Instituto - - - - - - - - titulo obtenido - - - - - - -
7. Fecha de ingreso a la Docencia
   AGOSTO de 1966
8. Especifique cual fue sus sistema de ingreso a la Docencia-En razón de mi desempeño como Prof.Partic.de Matemáticas,fui llamado por la Direc.de La Escuela Industrial a dictar clases allí,tareá que realicé hasta 1974
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto
   JUNIO de 1969
10. Sistema de ingreso a la actual función docente - Fui invitado por la Dirección de este Instituto a dictar clases,en atención a mi labor en Instituciones Municipales y Privadas del médio
11. En caso de poseer título universitario especificarlo
    - - - - - - - -

013226

6539

146171-4

ESCUELA INTEGRAL
HEBREO URUGUAYA

FICHA DEL DOCENTE

A.-DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellido completos. Efraín Roger Torena Hernández
2. Nombre completo del Padre... Rogelio Torena
3. Nombre completo de la Madre. Julia Francisca Hernández
4. Cédula de Identidad del Docente. 1.361.954
5. Credencial Cívica del Docente: Serie BCA Número 80.494 Localidad Montevideo
6. Fecha de nacimiento 17/11/38 Localidad Sarandí Grande Departamento Florida
7. Domicilio actual. Br. José Batlle y Ordoñez 2637
8. Estado Civil. Casado
9. Nombre completo del Cónyugue María Angélica Esquivel Maldonado
10. Número de Hijos. 3
11. Documentos del Cónyugue: Cédula 1.556.126 Localidad Montevideo
C. Cívica Serie BAB Número 30.791 Localidad Montevideo

B.-DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia Liceo N° 11 Localidad Montevideo
2. Asignaturas que dicta Geografía
3. Especificar si es Graduado o no Graduado Grado Docente. 5° Grado
4. Especificar si es Efectivo o cumple Interinato. Efectivo
5. Instituto en el cual realizó su formación Docente Inst. Pr. Artigas
6. Año de egreso de dicho Instituto. 1964 Título obtenido Egresado
7. Fecha de Ingreso a la Docencia. Abril de 1961
8. Especificar cual fue su sistema de Ingreso a la Docencia. Concurso de Méritos
9. Fecha de ingreso como Docente al actual Instituto. Abril de 1967
10. Sistema de ingreso a la actual función docente. Concurso
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo. —
12. Curso de especialización docente realizados. Curso de Geografía en Facultad de Humanidades y Ciencias
13. En caso de Cursos realizados en el Extranjero: Motivo del Curso, por quién fue patrocinado y fecha del mismo. —
14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: fecha del mismo y causa sintetizada. —
15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones. —

013228

653P

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para cargos Públicos especificar que tipo le ha correspondido, fecha de expedición y localidad o Autoridad que le expidió.....
.....
.....
.....

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés referido a sus funcionesDocentes.....
.....
.....
.....
.....

FECHA 12/12/80..... LOCALIDADMontevideo.....
DPTO Montevideo.....

FIRMA DEL DOCENTE .....

013229

6540

FICHA DEL DOCENTE 144.996-6

DATOS PERSONALES

1)Nombre y apellido completos ELDA LOEDI TEIXEIRA TEIXEIRA DE SCIRGALEA

2)Nombre completo del Padre DALMIRO TEIXEIRA CABALHEIRO (FALLECIDO)

3)Nombre completo de la madre ELSA TEIXEIRA CARDOZO (FALLECIDA)

4)Cédula de Identidad del Docente 32.475

5)Credencial Cívica del Docente: Serie JBC Número 3653 Localidad: SALTO

6)Fecha de nacimiento 20/10/34 Localidad SALTO Departamento SALTO

7)Domicilio actual AGRACIADA 983

8)Estado Civil CASADA

9)Nombre completo del cónyugue PEDRO NERI SCIRGALEA QUEVEDO

10)Número de Hijos 2 (DOS)

11)Documentos del Cónyugue Cédula 96.088 Localidad SALTO

C.Cívica Serie JBD Número 4841 Localidad SALTO

DATOS FUNCIONALES

1)Instituto en que ejerce la Docencia LICEO Nº 3 ZONA ESTE Localidad SALTO

2)Asignaturas que dicta GEOGRAFÍA

3)Especificar si es Graduado o no GRADUADO Grado Docente SEXTO

4)Especificar si es Efectivo o cumple Interinato EFECTIVO

5)Instituto en el cual realizó su formación Docente —

6)Año de egreso de dicho Instituto — Título Obtenido —

7)Fecha de Ingreso a la Docencia 1959

8)Especificar cual fue su sistema de Ingreso a la Docencia DIRECTO

9)Fecha de ingreso como Docente al actual Instituto. 1966

10)Sistema de ingreso a la actual función docente. CONCURSO

11)En caso de poseer título universitario, especificarlo —

12)Curso de especialización docente realizados

CURSILLO DE SUELOS - SALTO - POR LA UNIVERSIDAD

CURSILLOS DE LA UNIVERSIDAD - FACULTAD DE HUMANIDADES

13)En caso de Cursos realizados en el Extranjero: Motivos del Curso, por quién fue patrocinado y fecha del mismo —

013230

6540

14)En caso de haber sido objeto de Sumarios:fecha del mismo y causa sintetizada_____

15)Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones_____

16)En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos,especificar que tipo le ha correspondido,fecha de expedición y localidad o Autoridad que le expidió

17)Agregue si lo desea algún otro dato de interés referido a sus funciones Docentes__

FECHA 27/12/80 LOCALIDAD SALTO

DPTO SALTO

FIRMA DEL DOCENTE Elsa del Valle

013231

14674-47 6541

Consejo Nacional de Educación
CONSEJO DE EDUCACIÓN PRIMARIA **Departamento de Personal Docente**

FICHA DEL DOCENTE

DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos: María Luz Tort de Medinos
2. Nombre completo del Padre: Faustino Amilto Tort
3. Nombre completo de la Madre: Vilma Tort de Tort
4. Cédula de Identidad del Docente: 27284 Localidad: Melo
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: GAC Número: 4670 Localidad: Melo
6. Fecha de Nacimiento: 29/5/47 Localidad: Melo Departamento: Cerro Largo
7. Domicilio actual: Continuación Florencio Sánchez Vivienda Nº 16
8. Estado civil: casada
9. Nombre completo del Cónyuge: Raúl Enrique Medinos Pérez
10. Número de hijos: uno
11. Documentos del Cónyuge: Cédula Identidad: 29858 Localidad: Melo
    Credencial Cívica: Serie: GAB Número: 5126
    Localidad: Melo

DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia: Escuela Nº 46 Primaria Localidad Melo
2. Asignaturas o Clase que dicta: 2º año
3. Especificar si es graduado o no: graduado Grado docente: 3/4
4. Especifique si es efectivo, cumple interinato o suplencia: efectivo
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: Instituto Normal
6. Año de egreso de dicho Instituto: 1967 Título obtenido: Maestro de 1ºs grados
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 10 de mayo de 1966
8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia: Nombramiento directo
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 1º de marzo de 1977
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: traslado
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo:
12. Cursos de especialización docente realizados:

013232

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fue patrocinado, y fecha del mismo: .....

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada: .....

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: .....

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición, y Localidad o Autoridad que lo expidió: .....

17. Agregue si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: .....

Fecha: 10 de diciembre Localidad: Melo Dpto.: Cerro Largo

Firma del Docente: María Luz Fontes Medero

013233

146750-5 6542

Consejo Nacional de Educación
CONSEJO DE EDUCACIÓN PRIMARIA — **Departamento de Personal Docente**

FICHA DEL DOCENTE

DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos: Nilza Enilda Tort Tort
2. Nombre completo del Padre: Faustino Amilto Tort Rosas
3. Nombre completo de la Madre: Filma Tort Silveira
4. Cédula de Identidad del Docente: 29.255 Localidad: Melo
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: GAC Número: 4838 Localidad: Melo
6. Fecha de Nacimiento: 29/IV/1948 Localidad: Melo Departamento: Cerro Largo
7. Domicilio actual: Montevideo 429
8. Estado civil: Casada
9. Nombre completo del Cónyuge: Heber Diamar Ibañez Silvera
10. Número de hijos: dos
11. Documentos del Cónyuge: Cédula Identidad: 30786 Localidad: Melo
    Credencial Cívica: Serie: GFE Número: 2146
    Localidad: Melo

DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia: Escuela Nº 10 Severina Sandre Localidad Melo
2. Asignaturas o Clase que dicta: segundo año
3. Especificar si es graduado o no: graduada Grado docente: 3.1
4. Especifique si es efectivo, cumple interinato o suplencia:
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: Instituto Normal de Melo
6. Año de egreso de dicho Instituto: 18/XII/69 Título obtenido: Maestro
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 11-III-69
8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia: Por nombramiento
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 17/III/76
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: Por graduación
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo:
12. Cursos de especialización docente realizados: ninguno

013234

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fue patrocinado, y fecha del mismo: .....

.....

.....

.....

.....

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada: .....

.....

.....

.....

.....

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: .....

.....

.....

.....

.....

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición, y Localidad o Autoridad que lo expidió: .....

.....

.....

.....

17. Agregue si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: .....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Fecha: .....Localidad: ..... Dpto.: .....

Firma del Docente: .....

013235

Consejo Nacional de Educación
CONSEJO DE EDUCACIÓN PRIMARIA

C O.N A.E.
CONSEJO DE EDUCACION PRIMARIA
ESCUELA Nº 59
de -2da. Categoría
PIEDRAS BLANCAS
MONTEVIDEO
FICHA DEL DOCENTE

Departamento de Personal Docente

172-239-6

653

DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos: Daisy Lilián Tourné Valdez
2. Nombre completo del Padre: Pedro César Tourné de Campo
3. Nombre completo de la Madre: María Obdulia Valdez Brignone de Tourné
4. Cédula de Identidad del Docente: 1.211.311 Localidad: Montevideo
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: ASB Número: 13.405 Localidad: Montevideo
6. Fecha de Nacimiento: 17/3/51 Localidad: Montevideo Departamento: Montevideo
7. Domicilio actual: Paysandú 1997 ap. 9
8. Estado civil: Soltera
9. Nombre completo del Cónyuge: ———
10. Número de hijos: ———
11. Documentos del Cónyuge: Cédula Identidad: ——— Localidad: ———
    Credencial Cívica: Serie: ——— Número: ———
    Localidad: ———

DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia: Esc Nº 59 de 2ª Cat Localidad Montevideo
2. Asignaturas o Clase que dicta: (Primer Año) Maestro
3. Especificar si es graduado o no: graduado Grado docente: 2º grado
4. Especifique si es efectivo, cumple interinato o suplencia: efectivo
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: Institutos Normales de Montevideo
6. Año de egreso de dicho Instituto: 27/12/71 Título obtenido: Maestro de Educación Primaria
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 9/3/72
8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia: Nombramiento directo (lista A)
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 11/3/76
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: Concurso
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo:
    Técnico en Fonoaudiología
12. Cursos de especialización docente realizados:

013236

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fue patrocinado, y fecha del mismo: .....

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada: .....

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: .....

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición, y Localidad o Autoridad que lo expidió: .....

17. Agregue si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: .....

Fecha: 5/12/80 Localidad: Piedras Blancas Dpto.: Montevideo.

Firma del Docente: .....

013237

6544

FICHA DEL DOCENTE

175.078-5

A.- DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellido completos ALVARO DANIEL TASISTRO SOUTO.
2. Nombre completo del Padre ARMANDO TASISTRO PERDIGÓN.
3. Nombre completo de la Madre BLANCA SOUTO CABRERA.....
4. Cédula de Identidad del Docente 1.231.732.....
5. Credencial Cívica del Docente: Serie BLB Número 28618 Localidad Montevideo
6. Fecha de nacimiento 4/2/61 Localidad MONTEVIDEO Depto. MONTEVIDEO
7. Domicilio actual BULEVAR ARTIGAS 2198.....
8. Estado Civil SOLTERO.....
9. Nombre completo del Cónyugue.....
10. Número de Hijos.....
11. Documentos del Cónyugue. Cédula..... Localidad.....
    C. Cívica. Serie..... Número.....
    Localidad.....

B.- DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia SANTA MARÍA. Localidad MONTEVIDEO
2. Asignaturas que dicta. MATEMÁTICAS.....
3. Especificar si es Graduado o no.... NO.... Grado Docente.....
4. Especificar si es Efectivo o Cumple Interinato. EFECTIVO.....
5. Instituto en el cual realizó su formación Docente. FACULTAD de INGENIERÍA
6. Año de egreso de dicho Instituto..... Título Obtenido.....
7. Fecha de Ingreso a la Docencia. MAYO DE 1980.....
8. Especificar cual fue su sistema de Ingreso a la Docencia. LLAMADO POR LA DIRECCIÓN DEL INSTITUTO.....
9. Fecha de Ingreso como Docente al actual Instituto. MAYO DE 1980
10. Sistema de Ingreso a la actual función docente. LLAMADO POR LA DIRECCIÓN
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo.....
12. Curso de especialización docente realizados.....
    .....
    .....

013238

13. En caso de Cursos realizados en el Extranjero: Motivo del Curso, por quién fue patrocinado y fecha del mismo.....
.....
.....

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: fecha del mismo y causa sintetizada .....
.....

15. Iden en cuanto a Procesamientos y Sanciones .....
.....
.....

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especificar qué tipo le ha correspondido, fecha de expedición y localidad o Autoridad que la expidió .....
.....
.....
.....

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés referido a sus funciones Docentes .....
.....
.....
.....
.....

FECHA 22 DE DICIEMBRE DE 1980 LOCALIDAD MONTEVIDEO

DPTO. MONTEVIDEO.....

Firma del Docente .....

013239

FICHA DEL DOCENTE

177548-5

6545

DATOS PERSONALES.

1. Nombre y apellidos completos: LILIAN LUCY TRIGO SBÁRBARO
2. Nombre completo del padre: GERMÁN ANTONIO TRIGO
3. Nombre completo de la madre: LIDIA SBÁRBARO DE GUIYANDE
4. Cédula de Identidad del Docente: 1.046.805 Localidad: .....
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: ..... Número: ..... Localidad: .....
6. Fecha de Nacimiento: 10 DE DICIEMBRE Localidad: MONTEVIDEO Departamento: MONTEVIDEO
7. Domicilio actual: ANDES 1547 PISO 2 AP 3
8. Estado Civil: EN TRAMITE DE DIVORCIO
9. Nombre completo del cónyuge: NELSON VICTOR HANDUCA VITACCA
10. Número de hijos: 2
11. Documentos del Cónyuge: Cédula de Identidad: ..... Localidad: .....
    Credencial Cívica: Serie: ..... Número: ..... Local: .....

DATOS FUNCIONALES.

1. Instituto en que ejerce la docencia: FACULTAD DE ODONTOLOGÍA Localidad: MONTEVIDEO
2. Asignatura que dicta: PERIODONCIA
3. Especificar si es graduado o nó: SI Grado Docente: II
4. Especificar si es efectivo o cumple interinato: EFECTIVO
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: A.O.U. Y FACULTAD DE ODONTOLOGIA (ASOCIACION ODONTOLOGIA)
6. Año de egreso de dicho Instituto: ..... Título obtenido: .....
7. Fecha de ingreso a la Docencia: .....
8. Especifique cuál fué su sistema de ingreso a la docencia: MÉRITOS Y CONCURSO DE OPOSICION Y MÉRITOS
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: AÑO 1978
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: MÉRITOS Y CONCUASO DE OPOSICION Y MÉRITOS
11. En caso de poseer Título Universitario, especificarlo: ODONTÓLOGO
12. Cursos de especialización docente realizados: CURSO DE SICOPEDAGOGÍA Y CUASO DE LÓPEZ CAMERA
13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quién fué patrocinad y fecha del mismo: .....
14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo, y causa sintetizada: .....
15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones 01:3240

6505

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición y Localidad o Autoridad que la expidió: .....

.....

.....

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: .....

.....

.....

.....

.....

Fecha: ..... Localidad: ..... Dpto: .....

Firma del Docente: .....

013241

FICHA DEL DOCENTE

176553-6

6546

A. DATOS PERSONALES.

1. Nombre y apellidos completos: JOSE CARLOS TORQUIA DE LOS SANTOS
2. Nombre completo del padre: JOSE CARLOS TORQUIA MARTORELL
3. Nombre completo de la madre: MARIA DE LOS SANTOS LOPEZ
4. Cédula de Identidad del Docente: 1.014.564-8 Localidad: Mdeo.
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: BVB Número: 22276 Localidad: Mdeo.
6. Fecha de Nacimiento: 25/8/44 Localidad: Mdeo. Departamento: Mdeo.
7. Domicilio actual: Cno. de la Redencion 7658 (Melilla)
8. Estado Civil: Casado
9. Nombre completo del cónyuge: MARIA DEL CARMEN DABEZIES PESQUERA
10. Número de hijos: ------
11. Documentos del Cónyuge: Cédula de Identidad: 1.098.703 Localidad: Mdeo.
    Credencial Cívica: Serie: BQA Número: 11964 Local: Mdeo.

DATOS FUNCIONALES.

1. Instituto en que ejerce la docencia: Fac. de Veterinaria Localidad: Mdeo.
2. Asignatura que dicta: CIRUGIA
3. Especificar si es graduado o nó: SI Grado Docente: 4(Prof. Agreg)
4. Especificar si es efectivo o cumple interinato: Definitivo
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: Fac. de Veterinaria
6. Año de egreso de dicho Instituto: 1975 Título obtenido: Dr. En Veterinaria
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 1/3/75
8. Especifique cuál fué su sistema de ingreso a la docencia: Designacion directa
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 1/3/75
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: Concurso de Meritos
11. En caso de poseer Título Universitario, especificarlo: DR. en Veterinaria
12. Cursos de especialización docente realizados: Curso de Mejoramiento Docente CEA-IICA
13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quién fué patrocinado y fecha del mismo: ----------
14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo, y causa sintetizada: ----------
15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: ----------

013242

6546

.....

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición y Localidad o Autoridad que la expidió: .....

.....

.....

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: .....

el siscrito es además Jefe de Reparticion del Instituto de clinicas.

.....

.....

.....

Fecha: 9/12/80..... Localidad: ..Mdeo.... Dpto: ..Mdeo.....

Firma del Docente: .....

013243

6547

Consejo Nacional de Educación
CONSEJO DE EDUCACIÓN PRIMARIA

Departamento de Personal Docente

177.461-1

FICHA DEL DOCENTE

DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos: Ana María Thévenet Serviín
2. Nombre completo del Padre: Emilio Francisco Thévenet Pons
3. Nombre completo de la Madre: Nidia Argentina Serviánn Castagnet
4. Cédula de Identidad del Docente: 1.148.232 Localidad: Montevideo
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: AVA Número: 14.586 Localidad: Montevideo
6. Fecha de Nacimiento: 23/2/948 Localidad: Montevideo Departamento: Montevideo
7. Domicilio actual: Acevedo Díaz No.1178 Bis Apto.4.
8. Estado civil: Casada.
9. Nombre completo del Cónyuge: Enrique Walter Torrens Batista
10. Número de hijos: 1.
11. Documentos del Cónyuge: Cédula Identidad: 56.726 Localidad: Paysandú.
    Credencial Cívica: Serie: BNA Número: 37.039
    Localidad: Montevideo

DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia: Jardín No.215 Localidad Montevideo
2. Asignaturas o Clase que dicta: Preescolares
3. Especificar si es graduado o no: Graduada Grado docente: Grado 3.
4. Especifique si es efectivo, cumple interinato o suplencia: Efectiva
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: Instituto Normal de Montevideo
6. Año de egreso de dicho Instituto: 11/12/970 Título obtenido: Maestro 1er. Grado.
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 11/8/71.
8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia: Concurso.
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 1979. marzo.
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: Traslado.
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo: -
12. Cursos de especialización docente realizados: Preescolares.

013244

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fue patrocinado, y fecha del mismo: -

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada: -

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: -

16 En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición, y Localidad o Autoridad que lo expidió: Enero de 1977.-Secc. 5ª. En dicha fecha, no se expedían por categorías.

17. Agregue si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: -

Fecha: 5/12/980 Localidad Montevideo Dpto. Montevideo.

Firma del Docente:

CO.N.A.E.
Consejo de Educación Primaria
Escuela Nº. 215 Jardín de Infantes
"GABRIELA MISTRAL"
COLECTIVAS Nº. 5
MONTEVIDEO

013245

6548

FICHA DEL DOCENTE

(1)

A) DATOS PERSONALES

616649-0

1.-Apellidos y nombres completos:
TEJERA MONTES DE OCA JUAN AMADO

2.-Nombre completo del padre:
VICENTE TEJERA IFRAN

3.-Nombre completo de la madre:
ELVIRA MONTES DE OCA SANCHEZ

4.-Cédula de Identidad del Docente:
2.587.589-8

5.-Credencial Cívica del Docente:	Serie	Número	Localidad
	P.A.A.	7110	TRINIDAD

6.-Fecha de nacimiento	localidad	departamento
31-III-1929	Trinidad	FLORES

7.-Domicilio actual y teléfono:
Dr.Luis A.de Herrera Nº 388

8.-Estado civil: CASADO

9.-Nombre completo del cónyuge:
Blanca Nellys Paolino Caballero

10.-Número de hijos: (1) UNO

11.-Documentos del cónyuge:	Ced.Identid.-Localid.—	Cred.Civ/Serie Nro.	Localid.
	15297 Trinidad	P.B.A. 8961	Flores

B) DATOS FUNCIONALES

1.-Institución en que ejerce la docencia:
Instituto de Educación Secundaria Básica y Superior

2.-Asignatura que dicta:
MATEMATICA

3.-Especificar si es graduado o NO — GRADO DOCENTE
GRADUADO — 5º QUINTO

4.-Especifique si es efectivo o cumple interinato:
EFECTIVO

5.-Institut en el cual realisó su formación docente:
C.Nal. de Enseñanza Primaria y Normal

6.-Año en e egresó de dicl Instituto: 1955 — Título obtenido: MAESTRO de 1er. Grado

7.-Fecha d INGRESO A LA DOCENCIA:
13 de agosto de 1951

8.-Especifique cual fue su sistema de INGRESO A LA DOCENCIA:
Provisional

9.-Fecha ingreso como docente al actual Instituto:
16 de marzo de 1964

10.-Sistema de ingreso a la actual función docente:
Regularizado. Ley 14106

cap/trini.

013246

6548

FICHA DEL DOCENTE (continuación)

11.-En caso de poseer Título Universitario, especificarlo:

12.-Cursos de especialización docente, realizados: Educación Fundamental, Especialmente Rural. (C.N. de E. Py Normal)

13.-En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fue patrocinado y fecha del mismo:

14.-En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada: NO.

15.-Idem en cuanto a procesamientos y sanciones: NO.

16.-En caso de poseer Constancia de Habilitación para cargos Públicos, especifique que le ha correspondido, fecha de expedición, localidad y Autoridad que lo expidió:

17.-Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones docentes:

Durante el Año 1956 ocupé el cargo de Director del Liceo Habilitado de Ismael Cortinas.

Fecha: 18-X-1960 Localidad: Trinidad Depto: Flores

Firma del Docente: Juan Amado Tejera

DEBE EFECTUARSE LA ESCRITURACION A MAQUINA.

sep/trinid/60

013247

6549

172.511-8

Consejo Nacional de Educación
CONSEJO DE EDUCACIÓN PRIMARIA

Departamento de Personal Docente

FICHA DEL DOCENTE

DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos: Alba Sonia Tedeschi Michelini de Feldman
2. Nombre completo del Padre: Albino Tedeschi Gennari
3. Nombre completo de la Madre: Emilia Michelini Marchetti de Tedeschi
4. Cédula de Identidad del Docente: 18394 Localidad: Rivera
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: A 2 A Número: 29470 Localidad: Montevideo
6. Fecha de Nacimiento: 31-7-80 Localidad: Rivera Departamento: Rivera
7. Domicilio actual: Francisco Araújo 1163 Ap. 1
8. Estado civil: casada
9. Nombre completo del Cónyuge: David Feldman Ketler
10. Número de hijos: —
11. Documentos del Cónyuge: Cédula Identidad: 409.649 Localidad: Montevideo.
    Credencial Cívica: Serie: A K B Número: 1521
    Localidad: Montevideo

DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia: Escuela n° 229 Localidad Montevideo
2. Asignaturas o Clase que dicta: Maestra Directora
3. Especificar si es graduado o no: graduada Grado docente: 6°
4. Especifique si es efectivo, cumple interinato o suplencia: interina
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: Instituto Normal de Rivera
6. Año de egreso de dicho Instituto: Enero 1960 Título obtenido: Maestra de 1ª grado
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 12 marzo 1960
8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia: elección de cargos
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: marzo 1977
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: designación
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo: —
12. Cursos de especialización docente realizados: en Instituto Magisterial Superior:
    1963-1964: Especialización Preescolares
    1967-1968-1969: Curso para Directores

013248

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fue patrocinado, y fecha del mismo: .....

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada: .....

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: .....

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición, y Localidad o Autoridad que lo expidió: .....

17. Agregue si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: .....

Fecha: 9-12-80 Localidad: Montevideo Dpto.: Montevideo

Firma del Docente: [signature]

013249

6550

FICHA DEL DOCENTE

180868 -2

A. DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos: ALEXANDER MARIO TORRES MEGA.
2. Nombre completo del Padre: ERNESTO JULIÁN TORRES BRUNO
3. Nombre completo de la Madre: CARMEN MEGA DE TORRES
4. Cédula de Identidad del Docente: 1.357.895 Localidad: MONTEV.
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: BNA Nº 33.153 Localidad:
6. Fecha de nacimiento: 8 ENERO 1955 Localidad: MONTEV. Dpto: MONT.
7. Domicilio Actual: ANZANI 2008.-
8. Estado Civil: SOLTERO-
9. Nombre completo del cónyuge: —
10. Número de hijos: —
11. Documentos del cónyuge: Cédula Identidad: — Localidad: —
    Credencial Cívica: Serie: — Nº — Local

B. DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia: INADO y LICEO BANZA Localidad: MONTEV.
2. Asignaturas que dicta: INTRODUCCION AL DERECHO
3. Especificar si es graduado o no: PROVIS. Grado Docente: PROF. ADSCRIPTO
4. Especifique si es efectivo o cumple interinato: PROVISIONAL
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: CENTRO II - (2º AÑO)
6. Año de egresó de dicho Instituto: Título obtenido:
7. Fecha de ingresó a la docencia: 1/III/1979.-
8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia: DESIG. DIRECTA
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 1/III/79.-
10. Sistema de ingreso como docente a la actual función docente: IDEM 8.-
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo:
12. Cursos de especialización docente realizados: CENTRO II - INADO.- ESPECIALIDAD CULTURA CÍVICA.- (2º AÑO)
13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fue patrocinado y fecha del mismo: —
14. En caso de haber sido objeto de Sumarios; Fecha del mismo y Causa sinteti-

013250

6550

zada:...

....

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones.........................

....

....

....

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición, y Localiddad o Autoridad que lo expidió...

....

....

....

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docente...

....

....

....

....

Fecha. 2/XII/90 .... Localidad. Mont. ... Dpto. Mont. ....

Firma del Docente. [signature]

013251

FICHA DEL DOCENTE

201.592-3

6551

A. DATOS PERSONALES.

1. Nombre y apellidos completos: Manuel Alfredo TOYOS ROMAY
2. Nombre completo del padre: Manuel May TOYOS LUCAS
3. Nombre completo de la madre: Maria Luisa ROMAY PEREIRA
4. Cédula de Identidad del Docente: 1.141.457-3 Localidad: Montevideo
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: B.V.B. Número: 19.869 Localidad: Montevideo
6. Fecha de Nacimiento: 22/VIII/1948 Localidad: Montevideo Departamento: Montevideo
7. Domicilio actual: Gral. Palleja 2473 apt. 1
8. Estado Civil: Casado
9. Nombre completo del cónyuge: Ana Cristina HUELMO PEÑA
10. Número de hijos: 1 (uno)
11. Documentos del Cónyuge: Cédula de Identidad: 1.180.566 Localidad: Montevideo
    Credencial Cívica: Serie: B.V.B. Número: 24.682 Local: Mont.

B. DATOS FUNCIONALES.

1. Instituto en que ejerce la docencia: Inst. de Prod. Animal Localidad: Fac. de Vet.
2. Asignatura que dicta: Tecnología y Administración Ganadera
3. Especificar si es graduado o nó: Si Grado Docente: Esc.2 Grado 3
4. Especificar si es efectivo o cumple interinato: Interino
5. Instituto en el cual realizó su formación docente:
6. Año de egreso de dicho Instituto: Título obtenido:
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 12/III/1968
8. Especifique cuál fué su sistema de ingreso a la docencia: Nombramiento directo y concurso
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 6/IX/1977
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: Nombramiento directo
11. En caso de poseer Título Universitario, especificarlo: Ingeniero Agrónomo
12. Cursos de especialización docente realizados: Curso movil de industrialización agrícola (Direc. de Planeamiento y Presupuesto) Curso de comunicación científica (I.I.C.A.).---
13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quién fué patrocinado y fecha del mismo:
14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo, y causa sintetizada:
15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones

018252

6551

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición y Localidad o Autoridad que la expidió: .....

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: .....
Trabajo como Ing.Agr. Equiparado a Capitán en el Servicio Veterinario y de Remonta del Ejercito y como Profesor Graduado de Química en el Inst. Francisco Bauzá :----

Fecha: 8/XII/1980 Localidad: Montevideo Dpto: Montevideo

Firma del Docente: .....

013253

181.376-5 V 6552

FICHA DEL DOCENTE

A.- DATOS PERSONALES.

1.Nombre y Apellido completo José Jurell Gutiérrez

2.Nombre completo del Padre José Jurell Pisas

3.Nombre completo de la madre Margarita Gutiérrez Pías.

4.Cédula de Identidad del Docente 272130

5.Credencial Cívica del Docente: Serie BPB Número 2640 Localidad Montevideo

6.Fecha de nacimiento. 2/VIII/916 Localidad. Montevideo Departamento. Montevideo

7.Domicilio actual. Rosendal Costa 3277. ap1205 (P.Posadas)

8.Estado Civil. Casado

9.Nombre completo del Cónyugue Elizabeth Arguistain Reinert

10.Número de Hijos. 2

11.Documentos del Cónyugue Cédula. 478407 Localidad. Montevideo

C.Cívica Serie BBA NUMERO. 6630

B.-DATOS FUNCIONALES

1.Instituto en que ejerce la Docencia Liceo Bailetti Localidad Montevideo

2.Asignaturas que dicta. Introducción a la Filosofía. Filosofía

3.Especificar si es graduado o no. Si Grado Docente 4º

4.Especificar si es Efectivo o cumple Interinato. Efectivo

5.Instituto en el cual realizó su formación Docente. X

6.Año de egreso de dicho Instituto. ===== Título obtenido. =====

7.Fecha de Ingreso a la Docencia. Oficial (1968). Privada (1958)

8.Especificar cual fue su sistema de Ingreso a la Docencia. Designación directa.

9.Fecha de ingreso como Docente al actual Instituto. 1975

10.Sistema de ingreso a la actual función docente. Designación

11.En caso de poseer título universitario, especificarlo. Bachiller. Fac. de Derecho.-4º año

12.Curso de especialización docente realizados. Curso de Capacitación Docente de Educación Secundaria organizado por el Departamento de Extensión Tecnico Docente de la Universidad (1979)

13.En caso de Cursos realizados en el Extranjero: Motivodel Curso por quién fue patrocinado y fecha del misno. Curso realizado en Brasil (S.Pablo) patrocinado por la Asociación Interamericana de Filosofía. Motivo: Humanismo y Metafísica hoy. Fecha: Julio de 1980)

013254

6552

14.En caso de haber sido objeto de Sumarios:fecha del mismo y cal
sintetizada.....

.....

15.Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones.....

.....

16.En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públ
especificar que tipo le ha correspondido,fecha de expedición
y localidad o Autoridad que le expidió.....

.....

.....

.....

17.Agregue,si lo desea algún otro dato de interés referido a sus
funciones Docentes. Ejerció la cátedra de Antropología Filosófica
en el Instituto de Filosofía. Ejerce actualmente el profesorado
de Filosofía en el Liceo Militar, en el Liceo Militar, en el Liceo
F. Reyna (Nº6), Liceo Sagrada Familia y Liceo Inmaculada Concep
ción. (Alemanes)

FECHA 13/12/980 Localidad Montevideo

DPTO. Montevideo

Firma del Docente.....
José Luis Zorrilla Gutiérrez

013255

Repetido

181376-5

6552

F I C H A D E L D O C E N T E.-

A.- DATOS PERSONALES.-

1. Nombre y apellido completos. Jose Purcell Gutierrez..................
2. Nombre completo del Padre. José Purcell Esas..................
3.- Nombre completo de la Madre. Margarita Gutierrez [illegible]..................
4.- Cédula de Identidad del Docente...272130..................
5.- Credencial Cívica del Docente: Serie BPB Número 2140.. Localidad Montevideo
6.- Fecha de nacimiento 2/VIII/16 Localidad. Montevideo Departam. Montevideo
7.- Domicilio actual [illegible] 3277 ap. 1205..................
8.- Estado Civil. casado..................
9.- Nombre completo del Cónyuge..................
10.- Número de hijos..................
11.- Documentos del Cónyuge: Cédula 478401.... Localidad..................
C.Cívica Serie BZA. Número 6638.. Localidad Montevideo
....

B.- DATOS FUNCIONALES.-

1.- Instituto en que ejerce la Docencia Liceo [illegible] Localidad Montevideo...
2.- Asignaturas que dicta. Filosofía..................
3.- Especificar si es graduado o no. graduado Grado Docente 4º..................
4.- Especificar si es Efectivo o Cumple Interinato... Efectivo..................
5.- Instituto en el cual realizó su formación Docente..——..................
6.- Año de egreso de dicho Instituto...——...Título obtenido.——........
7.- Fecha de Ingreso a la Docencia..——..................
8.- Especificar cual fue su sistema de Ingreso a la Docencia. [illegible] [illegible]
9.- Fecha de ingreso como Docente al actual Instituto 1972
10.- Sistema de ingreso a la actual función docente... [illegible]
11.- En caso de poseer título universitario, especificarlo [illegible]
12.- Cursos de especialización docente realizados [illegible] [illegible] docente de Educación Secundaria [illegible] [illegible] organizado por el Departamento de [illegible] [illegible] Docente
13.- En caso de Cursos realizados en el Extranjero: Motivo del Curso, por quién fue patrocinado y fecha del mismo. Curso de especialización en Filosofía patrocinado por la [illegible] [illegible] [illegible] Brasil, San Pablo [illegible] [illegible] [illegible] (1980)
14.- En caso de haber sido objeto de Sumarios: fecha del mismo y causa sintetizada..................
....
....
15.- Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones..................
....
....
....

013256

16.- En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos,/ especificar qué tipo le ha correspondido, fecha de expedición y localidad o Autoridad que le expidió..............................

17.- Agregue, si lo desea algún otro dato de interés referido a sus funciones Docentes: Publicó obra sobre Educación [illegible] (1º) [illegible] aprobada por el CONADE y una obra de [illegible] [illegible] de la [illegible] [illegible] autorizada por el CONADE.
[illegible] docente en el [illegible] [illegible] [illegible]

Fecha: 12/11/980 LOCALIDAD [illegible]
DPTO. [illegible]

Firma del Docente: [illegible]

013257

6553

FICHA DEL DOCENTE 193.659-0

A.- DATOS PERSONALES.

1. Nombre y apellido completos SYLVIA ELIZABETH TAGLIABÚE ROMANO

2. Nombre completo del Padre WASHINGTON TAGLIABÚE

3. Nombre completo de la Madre NELLY ROMANO de TAGLIABÚE

4. Cédula de Identidad del Docente 1.301.563

5. Credencial Cívica del Docente: Serie BCA Nº 67966 Localidad M

6. Fecha de nacimiento 8/7/59 Localidad MONTEVIDEO Departamento

7. Domicilio actual DALMIRO COSTA 4670

8. Estado Civil SOLTERA

9. Nombre completo del Cónyugue —

10. Número de Hijos —

11. Doc umentos del Cónyugue: Cédula — Localidad —

Credencial Cívica: Serie — Número — Localidad —

B.- DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia liceo "NUESTRA SRA. de LOURDES" y liceo "EL PINAR" Localidad MONTEVIDEO y CANELONES

2. Asignaturas que dicta BIOLOGÍA

3. Especificar si es Graduado o no NO GRAdo Docente

4. Especificar si es Efectivo o cumple Interinato —

5. Instituto en el cual realizó su formación docente FACULTAD DE MEDICINA

6. Año de egreso de dicho Instituto —

Título obtenido (CURSO ACTUALMENTE 4º AÑO)

7. Fecha de Ingreso a la Docencia 1979

8. Especificar cual fue su sistema de Ingreso a la Docencia NOMBRAMIENTO

9. Fecha de ingreso como Docente al actual Instituto 1979

013258

6553

10. Sistema de ingreso a la actual función docente DIRECTO

11. En caso de poseer título universitario, especificarlo —

12. Curso de especialización docente realizados —

13. En caso de Cursos realizados en el Extranjero: Motivo del Curso, por quien fue patrocinado y fecha del mismo —

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: fecha del mismo y causa sintetizada —

15. Idem en cuanto a Precesamientos y Sanciones —

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especificar que tipo le ha correspondido, fecha de expedición y localidad o Autoridad que le expidió —

17. Agregue, si lo desea algún otro dato de interés referido a sus funciones Docentes —

FECHA 16 / XII / 80 LOCALIDAD MONTEVIDEO

DEPARTAMENTO MONTEVIDEO

Firma del Docente [signature]

013259

6554

195.880-0

ESCUELA INTEGRAL
HEBREO URUGUAYA

FICHA DEL DOCENTE

A.-DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellido completos TORT SILVEIRA Pedro Daniel
2. Nombre completo del Padre TORT Gerónimo (fallecido)
3. Nombre completo de la Madre Silveira Guillermina
4. Cédula de Identidad del Docente 17872
5. Credencial Cívica del Docente: Serie AKB Número 7474 Localidad Mdeo
6. Fecha de nacimiento 30/1/46 Localidad Maldonado Departamento Maldonado
7. Domicilio actual Ibicuy 1173 Ap 3
8. Estado Civil CASADO
9. Nombre completo del Cónyugue LIBERTAD MABEL Pulcinelli Lepratti
10. Número de Hijos dos (2)
11. Documentos del Cónyugue: Cédula 1678711 Localidad Mdeo
C.Cívica Serie AKA Número 11407 Localidad Mdeo

B.-DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia I.E.H.U Localidad Mdeo
2. Asignaturas que dicta Geografía
3. Especificar si es Graduado o no NO Grado Docente —
4. Especificar si es Efectivo o cumple Interinato Efectivo
5. Instituto en el cual realizó su formación Docente I. Magisterial
6. Año de egreso de dicho Instituto 1969 Título obtenido Maestro
7. Fecha de Ingreso a la Docencia 1968
8. Especificar cual fue su sistema de Ingreso a la Docencia Concurso
9. Fecha de ingreso como Docente al actual Instituto Junio de 1978
10. Sistema de ingreso a la actual función docente Nombramiento directo
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo Psicólogo
12. Curso de especialización docente realizados Dificultades de Aprendizaje (Universidad de la Plata)
13. En caso de Cursos realizados en el Extranjero: Motivo del Curso, por quién fue patrocinado y fecha del mismo
14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: fecha del mismo y causa sintetizada
15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones

013260

6554

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para cargos Públicos especificar que tipo le ha correspondido, fecha de expedición y localidad o Autoridad que le expidió.....
.....
.....
.....

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés referido a sus funcionesDocentes.....
.....
.....
.....
.....

FECHA Diciembre/80..... LOCALIDAD..Ydes.....
DPTO....Ydes.....

FIRMA DEL DOCENTE .....

013261

FICHA DEL DOCENTE.

173935-8

A. DATOS PERSONALES:

TERESITA VIOLETA TEJERA SANTANA DE RAMOS

1. Nombre y apellidos completos:

FRANCISCO GARANCILO TEJERA

2. Nombre completo del padre:

VIOLETA IRIS SANTANA GARIBOTTI DE TEJERA

3. Nombre completo de la madre:

16.493- FLORIDA

4. Cédula de Identidad del docente:

Q.D.C. 5308 CASUPA

5. Credencial Cívica del Docente: Serie Número. Localidad.

28 de FEBRERO DE 1942 CASUPA FLORIDA

6. Fecha de Nacimiento Localidad Departamento:

CALLE JOSE P. VARELA S/N CASUPA DPTO. FLORIDA

7. Domicilio actual y teléfono;

CASADA

8. Estado Civil:

MANUEL RAMOS DORTA

9. Nombre completo del Cónyuge:

10. Número de hijos::

16.488 FLORIDA Q.D.C.5256 CASUPA

11. Documentos del Cónyuge. C.I. Localidad C.C. Serie Nro. Loc.

B. DATOS FUNCIONALES:

LICEO DE CASUPA

1. Instituto en que ejerce la Docencia;

DIRECTORA

2. Asignatura que dicta:

GRABUADA 5a

3. Especificar si es graduado o nó Grado Docente:

EFECTIVA

4. Especificar si es efectivo o cumple interinato:

INSTITUTO DE ESTUDIOS SUPERIORES

5. Institute en el cual realizó su formación docente:

1962. PROF. DE ID. ESPAÑOL Y DE LITERATURA

6. Año de ingreso de dicho Instituto título obtenido:

MARZO DE 1963

7. Fecha de ingreso a la docencia:

NOMBRAMIENTO DIRECTO(PROPUESTA POR DIRECCION LICEO DE SDI. DEL YI)

8. Especifique cual fué su sistema de ingreso a la docencia;

8 de junio de 1966.

9. Fecha de ingreso como docente al actual Institute:

NOMBRAMIENTO DIRECTO(ABRIL DE 1974:(DIRECTORA DEL L. DE CASUPA)

10. Sistema de ingreso a la actual función docente:

013262

6555

11. En caso de poseer título universitario, especificarlo:

CURSILLOS PARA DIRECTORES REALIZADOS A PARTIR DE 1975 Ed. Soc. Más. y SUP.

12. Cursos de especialización realizados:

13. En casos de cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fué patrocinado, y fecha del mismo:

14. En caso de haber sido objeto de sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada:

15. Idea en cuanto a procesamientos y Sanciones:

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para cargos Públicos, especifique qué le ha correspondido, fecha de expedición, y Localidad o Autoridad que lo expidió:

BACHILLER- ABOGACIA

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes:

Fecha 10 de diciembre/80 Localidad Casupá Dpto Florida

Firma del Docente.

013263

14365-d 6556

Consejo Nacional de Educación
CONSEJO DE EDUCACIÓN PRIMARIA — **Departamento de Personal Docente**

FICHA DEL DOCENTE

DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos: Perla Lilián Trías Rodríguez
2. Nombre completo del Padre: Olfe Ulises Trías
3. Nombre completo de la Madre: María Clotilde Rodríguez
4. Cédula de Identidad del Docente: 1.211.068 Localidad: Montevideo
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: BCA Número: 52663 Localidad: Montevideo
6. Fecha de Nacimiento: 29 mayo 1951 Localidad: Montevideo Departamento: Montevideo
7. Domicilio actual: Avenida Italia 3275
8. Estado civil: Soltera
9. Nombre completo del Cónyuge: —
10. Número de hijos: —
11. Documentos del Cónyuge: Cédula Identidad: — Localidad: —
    Credencial Cívica: Serie: — Número: —
    Localidad: —

DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia: Escuela Nº 150 Localidad Montevideo
2. Asignaturas o Clase que dicta: 2º año
3. Especificar si es graduado o no: Sí Grado docente: 1er grado
4. Especifique si es efectivo, cumple interinato o suplencia: efectivo
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: Instituto Normal de Montevideo
6. Año de egreso de dicho Instituto: 1976 Título obtenido: Maestro de 1er grado
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 8 de marzo de 1977
8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia: Lista A
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: marzo de 1980.
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: Por graduación
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo: —
12. Cursos de especialización docente realizados: —

013264

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fue patrocinado, y fecha del mismo: .....

.....

.....

.....

.....

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada: .....

.....

.....

.....

.....

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: .....

.....

.....

.....

.....

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición, y Localidad o Autoridad que lo expidió: .....

.....

.....

.....

17. Agregue si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: .....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Fecha: 8 diciembre 1980 Localidad: Montevideo Dpto. Montevideo

Firma del Docente: Perla Freás

013265

6557
147.390-8

Consejo Nacional de Educación
CONSEJO DE EDUCACIÓN PRIMARIA

CONSEJO DE EDUCACION PRIMARIA — INSPECCION NAL. DE EDUCACION ESPECIAL

Departamento de Personal Docente

FICHA DEL DOCENTE

DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos: Triay Perrone, Marta Raquel
2. Nombre completo del Padre: Juan Antonio Triay Florit (fallecido)
3. Nombre completo de la Madre: Elsa Perrone Podestá de Triay
4. Cédula de Identidad del Docente: 1.311284 Localidad: Montevideo
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: A.Z.B. Número: 5331 Localidad: Montevideo
6. Fecha de Nacimiento: 26/4/1939 Localidad: Capital Departamento: Montevideo
7. Domicilio actual: Juan P. Laguna 3440
8. Estado civil: Soltera
9. Nombre completo del Cónyuge: —
10. Número de hijos: —
11. Documentos del Cónyuge: Cédula Identidad: — Localidad: —
    Credencial Cívica: Serie: — Número: —
    Localidad: —

DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia: Esc. Nº 253 Recup. Psíquic. Localidad Cerro Norte
2. Asignaturas o Clase que dicta: Maestra Escuela Especial
3. Especificar si es graduado o no: Graduada Grado docente: 5º
4. Especifique si es efectivo, cumple interinato o suplencia: Efectivo
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: Instituto Normal María Stagnero de Munar y Joaquín R. Sánchez
6. Año de egreso de dicho Instituto: 1961 Título obtenido: Maestro
7. Fecha de ingreso a la Docencia: Setiembre 1961
8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia: Designación (por lista)
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 18 marzo 1980
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: Traslado (no solicitado)
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo:
12. Cursos de especialización docente realizados: En ciegos — Curso de Orientación y Movilidad (técnicas de pre-bastón y bastón blanco) en el Centro de Rehabilitación para Ciegos y deficientes visuales Tiburcio Cachón auspiciado por Ministerio de Salud Pública y American Foundation for Overseas blind (Montevideo) becarios latinoamericanos - Curso de Directores en el Centro III del Instituto Nacional de Docencia Eral Artigas (becaria Consejo) Cursillo sobre Bibliotecas

013266

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fue patrocinado, y fecha del mismo: Curso de especialización en técnicas y métodos de enseñanza para ciegos, en Roma (Italia). Ministerio Relaciones Exteriores de Italia, 1º/11/68 - 31/1/69 - Curso sobre teoría y práctica en educación de ciegos y ambliopes - Ministerio de Educación de la Provincia de Buenos Aires 19/1º al 20/2 de 1970 - Buenos Aires (Argentina)

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada: ——

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: Observación, por cuota parte como integrante de la Esc. Nº 198 en la cual se comenzó una investigación en el año 1977, cuando la suscrita no se encontraba en dicha escuela.

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición, y Localidad o Autoridad que lo expidió: Certificado de Fe Democrática - noviembre 1976 - 10ma Seccional de Policía de Montevideo

17. Agregue si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: La especialización en Ciegos y la efectividad en el cargo en Escuela Nº 198 de Ciegos fue Resolución de C.O.N.A.E. del 25/X/74 Acta 87 Res. 3.- También se participó como Miembro Delegado de la Escuela Nº 198 en el año 1967, en las IV Jornadas Nacionales de Pedagogía Asistencial en Córdoba (Argentina) y en calidad de Miembro Asistente al Seminario sobre Nuevas Orientaciones en la Problemática del Discapacitado visual en 1973 (octubre) en la misma ciudad y país antes mencionado. Se asistió al Cursillo sobre Dificultades del Aprendizaje dictado en Montevideo en 1975 por la Sociedad de Dislexia del Uruguay. La graduación fue por Res. del C.I.E.P del 5/XII/1977.

Fecha: 5/12/80 Localidad: Dpto.: Montevideo

Firma del Docente: Marta Raquel Zuñiga

013267

6558

147.590-4

UNIVERSIDAD DE LA REPUBLICA
FACULTAD DE AGRONOMIA

FICHA DEL DOCENTE

A. DATOS PERSONALES

1. Nombres y apellidos completos: Jorge Augusto Troccoli García
2. Nombre completo del padre: Juan Antonio Troccoli Maggio
3. Nombre completo de la madre: María Sara García Sais
4. Cédula de Identidad del Docente: 997-700 Localidad: Montevideo
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: AOA Número: 5589 Localidad: Montevideo
6. Fecha de Nacimiento: 19-1-1951 Localidad: Montevideo Departamento: Montevideo
7. Domicilio actual: Tacuarembó 1404 apto. 601
8. Estado Civil: Casado
9. Nombre completo del cónyuge: Graziella Ronconi Oribe
10. Número de hijos: Uno
11. Documentos del Cónyuge: Cédula de Identidad: 1-388-812 Localidad: Montevideo
    Credencial Cívica: Serie AXB N°: 17385 Local.: Montevideo

B. DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la docencia: Fac. de Agronomía y Fac. de H. y Ciencias
   Localidad: Ambas en Montevideo.
2. Asignatura que dicta: Microscopía.
3. Especificar si es graduado o no: No Grado Docente: Uno
4. Especificar si es efectivo o cumple interinato:
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: Fac. de Agronomía
6. Año de egreso de dicho Instituto: ---- Título obtenido: ----
7. Fecha de ingreso a la Docencia: Mayo de 1974
8. Especifique cuál fué su sistema de ingreso a la docencia: Designación
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: Mayo de 1974
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: Designación
11. En caso de poseer Título Universitario, especificarlo: ----
12. Cursos de especialización docente realizados: ----
13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fue patrocinado y fecha del mismo: ----

013268

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: fecha del mismo y causa sintetizada: .....

.....

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: .....

.....

.....

.....

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición y localidad o Autoridad que la expidió: .....

.....

.....

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés referido a sus funciones Docentes: .....

.....

.....

.....

.....

.....

Fecha: 15-12-80 ..... Localidad: Montevideo .. Depto.: Montevideo ..

Firma del Docente

013269

160706 2 6559

Consejo Nacional de Educación
CONSEJO DE EDUCACIÓN PRIMARIA — **Departamento de Personal Docente**

FICHA DEL DOCENTE

DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos: Edith Trindade Texeira de Leal
2. Nombre completo del Padre: Doralino Trindade
3. Nombre completo de la Madre: Luisa Texeira de Trindade (Fallecida)
4. Cédula de Identidad del Docente: 2.672.868-4 Localidad: Rivera
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: H.A.A. Número: 9703 Localidad: Rivera
6. Fecha de Nacimiento: 27-12-47 Localidad: Cerro Largo Departamento: Salto
7. Domicilio actual: Faustino Correa Sula 1377 B.S.
8. Estado civil: Casada
9. Nombre completo del Cónyuge: Eduardo Leal Maciel
10. Número de hijos: Uno
11. Documentos del Cónyuge: Cédula Identidad: 24778 Localidad: Rivera
    Credencial Cívica: Serie: H.B.A. Número: 8419
    Localidad: Rivera

DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia: Escuela Nº 112 Localidad Rivera
2. Asignaturas o Clase que dicta: 2º año
3. Especificar si es graduado o no: Sí Grado docente:
4. Especifique si es efectivo, cumple interinato o suplencia: Efectivo marzo 72
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: Instituto de formación Docente de Rivera
6. Año de egreso de dicho Instituto: 1969 Título obtenido: maestro
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 3-3-69
8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia: Concurso de Oposición
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 3-78
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: Traslado
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo:
12. Cursos de especialización docente realizados:

013270

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fue patrocinado, y fecha del mismo: .....

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada: .....

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: .....

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición, y Localidad o Autoridad que lo expidió: .....

17. Agregue si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: .....

Curso Intensivo de Asistencia Técnica para Maestros de Escuela Rural del 12 al 18 de Febrero 1970.

Curso de Asistencia Técnica a Maestros de primeros años sobre Diagnóstico y Tratamiento en las dificultades del Aprendizaje del 29 al 31 de mayo de 1978.

Fecha: 10/12/80 Localidad: Rivera Dpto.: .....

Firma del Docente: Edith Trindade de Leal

013271

147930-2

6580

FICHA DEL DOCENTE

DATOS PERSONALES.

1. Nombre y apellidos completos: CARLOS ISIDRO TURCATTI ZAMORA
2. Nombre completo del padre: ISIDRO TURCATTI CARNEVALI
3. Nombre completo de la madre: CARMEN OLGA ZAMORA BUONO
4. Cédula de Identidad del Docente: 1.003.735 ....Localidad: MONTEVIDEO
5. Credencial Cívica del Docente: Serie AXB Número 13.128 Localidad: MONTEVIDEO
6. Fecha de Nacimiento: 17/12/15 ....Localidad: MONTEVIDEO Departamento MONTEVIDEO
7. Domicilio actual: 26 de MARZO 3418 Apto. 101-
8. Estado Civil: CASADO
9. Nombre completo del cónyuge: MARION MARGARITA PEÑA SANCHEZ
10. Número de hijos: UNO
11. Documentos del Cónyuge: Cédula de Identidad: 1.169.133 ...Localidad: MONTEVIDEO

    Credencial Cívica: Serie: AXA ...Número: 16805 Local: MONTEVIDEO

DATOS FUNCIONALES.

1. Instituto en que ejerce la docencia: U. C. E. (Fac. de Arquitectura) ....Localidad: MONTEVIDEO.
2. Asignatura que dicta: TOPOGRAFIA (PRACTICANTADO)
3. Especificar si es graduado o nó SI Grado Docente: 3
4. Especificar si es efectivo o cumple interinato: INTERINO
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: FACULTAD DE INGENIERIA
6. Año de egreso de dicho Instituto 1973 ....Título obtenido: INGENIERO AGRIMENSOR
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 1971
8. Especifique cuál fue su sistema de ingreso a la docencia: CONCURSO MERITOS Y PRUEBAS
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 1976
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: CONCURSO MERITOS
11. En caso de poseer Título Universitario, especificarlo: INGENIERO AGRIMENSOR
12. Cursos de especialización docente realizados: —
13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, porquién fue patrocinado y fecha del mismo: —
14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo, y causa sintetizada: —
15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: —

013272

6560

.....

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición y Localidad o Autoridad que la expidió:.....

.....

.....

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes:

.....

.....

.....

.....

Fecha: 4/12/1980 Localidad: MONTEVIDEO Dpto: MONTEVIDEO.

Firma del Docente: [signature]

013273

180166-1 6561

Consejo Nacional de Educación
CONSEJO DE EDUCACIÓN PRIMARIA

Departamento de Personal Docente

FICHA DEL DOCENTE

DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos: Gladys Antonia Tellagorry Aparicio de Olivera
2. Nombre completo del Padre: Gumercindo Leoncio Tellagorry Coronel
3. Nombre completo de la Madre: Juana Esther Rodríguez Aparicio
4. Cédula de Identidad del Docente: 21092 Localidad: Minas
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: SAA Número: 22436 Localidad: Minas
6. Fecha de Nacimiento: 28 X - 45 Localidad: Minas Departamento: Lavalleja
7. Domicilio actual: Of. 134 y Ruta 8
8. Estado civil: casada
9. Nombre completo del Cónyuge: Mario Deuvvio Olivera Ruidía
10. Número de hijos: 3
11. Documentos del Cónyuge: Cédula Identidad: 56222 Localidad: Minas
    Credencial Cívica: Serie: S.F.D Número: 2055
    Localidad: Barriga Negra

DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia: Escuela Nº 10 Localidad Minas
2. Asignaturas o Clase que dicta: Directora
3. Especificar si es graduado o no: graduada Grado docente: 4to
4. Especifique si es efectivo, cumple interinato o suplencia: suplencia
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: Instituto Normal de Lavalleja
6. Año de egreso de dicho Instituto: 1965 Título obtenido: Maestro de 1º grado
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 28 III 1966
8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia: lista de sorteo
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 21 VII 1980
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: Designación
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo:
12. Cursos de especialización docente realizados: INADO Curso de Directores

013274

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fue patrocinado, y fecha del mismo: .....

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada: .....

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: .....

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición, y Localidad o Autoridad que lo expidió: .....

17. Agregue si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: .....

Graduada en cargo común en E. Nº 12

Fecha: 18/XII/80 Localidad: Minas Dpto.: Lavalleja

Firma del Docente: [signature]

013275

224928 - 6562

Consejo Nacional de Educación
CONSEJO DE EDUCACIÓN PRIMARIA — **Departamento de Personal Docente**

FICHA DEL DOCENTE

de Delgado.

DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos: Graciela Raquel Tourné Ladereche
2. Nombre completo del Padre: Ricardo Darío Tourné Ibargoyen
3. Nombre completo de la Madre: Corina Ladereche de Tourné
4. Cédula de Identidad del Docente: ..... Localidad: Minas
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: SBA Número: 17898 Localidad: Minas
6. Fecha de Nacimiento: 7/III/30 Localidad: Minas Departamento: Lavalleja
7. Domicilio actual: Dr. Luis A. de Herrera 279
8. Estado civil: Divorciada
9. Nombre completo del Cónyuge: .....
10. Número de hijos: .....
11. Documentos del Cónyuge: Cédula Identidad: ..... Localidad: .....
    Credencial Cívica: Serie: ..... Número: .....
    Localidad: .....

DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia: Escuela nº 24 Localidad Barrancas
2. Asignaturas o Clase que dicta: 3º 4º 5º y 6º
3. Especificar si es graduado o no: graduado Grado docente: 2º
4. Especifique si es efectivo, cumple interinato o suplencia: efectivo
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: Instituto de Formación docente Juan Antonio Lavalleja
6. Año de egreso de dicho Instituto: 1970 Título obtenido: Maestra de 1º Grado
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 1971
8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia: Concurso
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 6/III/78
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: Concurso
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo: .....
12. Cursos de especialización docente realizados: .....

013276

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fue patrocinado, y fecha del mismo: .....

.....

.....

.....

.....

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada: .....

.....Octubre de 1975.....

.....

.....

.....

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: .....

.....

.....

.....

.....

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición, y Localidad o Autoridad que lo expidió: .....

.....

.....

.....

17. Agregue si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: .....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Fecha: ..8/XII/80..... Localidad: Minas..... Dpto.: La Valleja....

Firma del Docente: .....

013277

6563

147.412-1

Consejo Nacional de Educación
CONSEJO DE EDUCACIÓN PRIMARIA

Departamento de Personal Docente

FICHA DEL DOCENTE

DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos: MARÍA CARMEN TRICOT MACHADO LAGES
2. Nombre completo del Padre: GUILLERMO TRICOT
3. Nombre completo de la Madre: AMERICA MACHADO LAGES
4. Cédula de Identidad del Docente: 49.820 Localidad: Tbó
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: BCB Número: 34462 Localidad: Mdeo
6. Fecha de Nacimiento: 24/4/55 Localidad: LAS TOSCAS Departamento: TACUAREMBÓ
7. Domicilio actual: Timoteo Aparicio 3212/2
8. Estado civil: SOLTERA
9. Nombre completo del Cónyuge: —
10. Número de hijos: —
11. Documentos del Cónyuge: Cédula Identidad: — Localidad:
    Credencial Cívica: Serie: — Número:
    Localidad:

DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia: Escuela Nº 154 Localidad Mdeo
2. Asignaturas o Clase que dicta: 4º año
3. Especificar si es graduado o no: graduado Grado docente: 1º
4. Especifique si es efectivo, cumple interinato o suplencia: efectivo
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: INSTITUTO NORMAL DE TACUAREMBÓ
6. Año de egreso de dicho Instituto: 1975 Título obtenido: Maestro
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 31 de Mayo 1978
8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia: Eleccion
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: Marzo, 1979
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: eleccion
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo: —
12. Cursos de especialización docente realizados: —

013278

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fue patrocinado, y fecha del mismo: .....

.....

.....

.....

.....

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada: .....

.....

.....

.....

.....

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: .....

.....

.....

.....

.....

16 En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición, y Localidad o Autoridad que lo expidió: .....

.....

.....

.....

.....

17. Agregue si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: .....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Fecha: 8 de diciembre Localidad: Aldea ..... Dpto.: Aldea .....

Firma del Docente: .....

M. Carmen Tricot

013279

6564
144.304-3

FICHA DEL DOCENTE

A. DATOS PERSONALES.

1. Nombre y apellidos completos: Roberto MARIO TAGLE BOZZOLA
2. Nombre completo del padre: LUIS NELSON TAGLE SENAC
3. Nombre completo de la madre: CATALINA BOZZOLO VALLEJO DE TAGLE
4. Cédula de Identidad del Docente: 1.059.210-0 Localidad: MONTEVIDEO
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: BPA Número: 10184 Localidad: MONTEVIDEO
6. Fecha de Nacimiento: 6./11./1947 Localidad: ..... Departamento: MONTEVIDEO
7. Domicilio actual: Pedro Campbell 1525
8. Estado Civil: CASADO
9. Nombre completo del cónyuge: CARMEN TERESITA BOVO COPETTI
10. Número de hijos: UNO
11. Documentos del Cónyuge: Cédula de Identidad: 1.073.231 Localidad: MONTEVIDEO
    Credencial Cívica: Serie: AZA Número: 21923 Local: MONT.

DATOS FUNCIONALES.

1. Instituto en que ejerce la docencia: FAC. VETERINARIA Localidad: MONTEVIDEO
2. Asignatura que dicta: RADIOLOGIA Y MEDICINA NUCLEAR
3. Especificar si es graduado o nó: ..... Grado Docente: 3 - Jefe de Sección
4. Especificar si es efectivo o cumple interinato: INTERINO
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: FAC. VETERINARIA
6. Año de egreso de dicho Instituto: ... Título obtenido: .....
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 22 diciembre 1976
8. Especifique cuál fué su sistema de ingreso a la docencia: CONCURSO MERITOS
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 22 diciembre de 1976
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: CONCURSO DE MERITOS
11. En caso de poseer Título Universitario, especificarlo: TECNICO RADIOTERAPISTA
12. Cursos de especialización docente realizados: CURSO DE RADIOINMUNOANALISIS CENTRO MEDICINA NUCLEAR) - CURSO de CONTROL Y MEDICION DE Radioactividad corporal TOTAL
13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quién fué patrocinado y fecha del mismo: "CURSO de METODOLOGIA Y APLICACION DE ISOTOPOS RADIACTIVOS" CENTRO ATOMICO DE EZEIZA (Rep. ARGENTINA) COM. NAC. ENERGIA ATOMICA - AGOSTO 1975 CURSO DE RADIOPROTECCION - Rep. ARG. 22 NOV. 1980 - FAC. VETER. URUG.
14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo, y causa sintetizada: .....
15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: .....

013280

6564

.....

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición y Localidad o Autoridad que la expidió: .....

.....

..... EN TRAMITE.

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes; .....

.....

.....

.....

.....

Fecha: 9/12/1980 Localidad: ..... Dpto: MONTEVIDEO

Firma del Docente: .....

013281

6565

FICHA DOCENTE

A. DATOS PERSONALES

144225-0V

1. Nombres y Apellidos completos VICTOR RAUL TABOAS GARCIA

2. Nombre completo del Padre ADOLFO TABOAS MAZZINI

3. Nombre completo de la Madre MARIA CELIA GARIA DE TABOAS

4. Cédula de Identidad del Docente MC 17.929---(LAVALLEJA)

5. Credencial Cívica del Docente: Serie S.A.A Número 21.784 Localidad MINAS

6. Fecha de Nacimiento Localidad montevideo Departamento Montevideo

7. Domicilio actual y teléfono • Batlle y Ordóñez • 681 Tel 2249

8. Estado Civil CASA DO

9. Nombre completo del Cónyuge GRACIELA SUA RA DE TABOAS

10. Número de hijos 3 (TRES)

11. Documentos del Cónyuge - C.I. 16.610 Localidad Lavalleja - C.C. Serie S.A.A No. Local. 18.742. Minas

B. DATOS FUNCIONALES.

1. Instituto en que ejerce la Docencia Instituto " EDUARDO FABINI" Minas

2. Asignatura que dicta F I S I C A

3. Especificar si es graduado o nó SI Grado Docente 5(QUINTO)

4. Especificar si es efectivo o cumple interinato EFECTIVO

5. Instituto en el cual realizo su formación docente

6. Año de egreso de dicho Instituto titulo obtenido

7. Fecha de ingreso a la Docencia 15 de MARZO de 1965

8. Especifique cual fue sus sistema de ingreso a la Docencia
1965 Propuesto por la Dirección.- Concurso OPOSICION LIBRE 1968 EFECTIVO

9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto 15 Marzo 1965

10. Sistema de ingreso a la actual función docente
1965 Propuesto por la Dirección— 1967 CONCURSO OPOSICION LIBRE EFECTIVO

11. En caso de poseer título universitario, especificarlo

013282

6565

12. Cursos de especialización docentes realizados
1968 Curso de perfeccionamiento (FISICA) Dictado por Dr. AARON LEMONIK Prof. UNIVERSIDAD DE PRINCENTON.— 1977 " CURSO OSCILOSCOPIO" Prof José Da Fonte. 1978 Curso Metodelogía en la Ciudad Maldonado.

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero:Motivo del Curso, por quien fué patrocinado, y fecha del mismo

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios:Fecha del mismo y causas sintetizada

15. Idem en cuanto a procesamientos y Sanciones

16. En caso de poseer constancia de Habilitación para cargos Públicos: especifique que le ha correspondido, fecha de expedición y Localidad o Autoridad que lo expidió

No se posee la mencionada constancia por no haber sido solicitada a los funcionarios Docentes del Institute "EDUARDO FABINI"

17. Agregue,si lo dese, algún otro dato de interes, referido a sus funciones Docentes

Fecha 12 de DICIEMBRE de 1980 Localidad MINAS Dpto LAVALLEJA

Firma del Docente:

VICTOR TABOAS

013283

6566

144.085-8

FICHA DEL DOCENTE.

A) DATOS PERSONALES.

1. Nombre y apellidos completos: María Gabriella Tabacco Portas
2. Nombre completo del Padre.: Rodolfo Cesar Tabacco Portas
3. Nombre completo de la Madre: Everilda Rene Portas Galvan
4. Cédula de Identidad del Docente: 1.317.344 ..... Localidad: Montevideo
5. Cred.Cívica del Docente: Serie: 3AA ..... Nº 26622 ..... Localidad: Montevideo
6. Fecha de Nacimiento: 12.05.52 ..... Localidad Montevideo ... Dpto. Montevideo
7. Domicilio Actual: Dr. Luis A. de Herrera 1072
8. Estado Civil: soltera
9. Nombre completo del Cónyuge: .....
10. Número de Hijos: .....
11. Documentos del Cónyuge: C.I. ..... Localidad .....
    C.C. Serie: ..... Nº ..... Local .....

B) DATOS FUNCIONALES.

1) Institutos en que ejerce la Docencia: IFE
   Localidad: Montevideo
2) Asignaturas que dicta: Matematica
3. Especificar si es graduado o no: NO ..... Grado Docente: .....
4. Especifique si es efectivo o cumple interinato: Provisional .....
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: .....
   .....
6. Año de egreso de dicho Instituto: ..... Título Obtenido: .....
7. Fecha de ingreso a la Docencia. Agosto, 1979
8. Especifique cuál fue su sistema de Ingreso a la Docencia: .....
   Nombramiento Directo
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: Agosto 1979
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: Nombramiento directo
11. En caso de poseer Título universitario, especificarlo: .....
    .....
12. Cursos de especialización docente realizados: .....
    .....
    .....
    .....
    .....
    .....

013284

6566

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quién fue patrocinado y fecha del mismo: .....
curso de enseñanza media. fue patrocinado por A.E.S. becas internacionales
julio 1977 - julio 1978

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y Causa — sintetizada: .....

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: .....

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique qué tipo le ha correspondido, fecha de expedición y Localidad o Autoridad que lo expidió: .....

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus — funciones Docentes: .....
estudiante de segundo año de la carrera de Ingeniería en Sistemas de Computación

Fecha: *19.12.80* Localidad: *Montevideo* Dpto: *Montevideo*

Firma del Docente: *Gabriella Talocco*

013285

6567

ANEXO I - Pág. 1

Repetido

FICHA DEL DOCENTE

A. DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos: Margarita Tajam Reak.
2. Nombre completo del Padre: Enrique Tajam Vergga.
3. Nombre completo de la Madre: María Reak Butarle.
4. Cédula de Identidad del Docente: 14518 . . . Localidad: Trinidad
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: PBA .Nº 11648 Localidad: Trinidad.
6. Fecha de Nacimiento: 29/9/44 .Localidad: Trinidad. .Dpto.: Flores
7. Domicilio actual: Batlle y Ordañez 751.
8. Estado civil: Soltera
9. Nombre completo del Cónyuge:
10. Número de hijos:
11. Documentos del Cónyuge: C.I.Nº .Localidad:

C.C.: Serie: .Nº .Localidad:

B. DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia: Centro Docente Urbano de Trinidad

   Localidad: Trinidad
2. Asignaturas que dicta: Francés,
3. Especificar si es graduado o no: Si .Grado docente: 4º
4. Especifique si es efectivo o cumple interinato: Efectivo
5. Instituto en el cual realizó su formación docente Alianza Francesa

   de Trinidad
6. Año de egreso de dicho Instituto: 1965 Título obtenido: Diploma Superior
7. Fecha de ingreso a la Docencia: Marzo de 1969
8. Especifique cuál fue su sistema de ingreso a la Docencia: Concurso Oposición.
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 8 de Marzo de 1976.
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: Directo
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo: No

013286

6567

12. Cursos de especialización docente realizados: Cursos de perfeccionamiento en : Montevideo ,Durazno, Carmelo, Florida, Mercedes, Paysandú y Tacuarembó.

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero:Motivo del Curso,por quién fue patrocinado y fecha del mismo:

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada:

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones:

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique qué tipo le ha correspondido,fecha de expedición y Localidad o Autoridad que la expidió:

17. Agregue,si lo desea,algún otro dato de interés,referido a sus funciones Docentes:

Fecha: 15/12/80 Localidad: Trinidad Dpto. Flores.

Firma del Docente: Margarita Tajan Rieck.

013287

6567

FICHA DEL DOCENTE

(1)

144332-42

A) DATOS PERSONALES

1.-Apellidos y nombres completos:
(Marga rita Tajam Hesk)

2.-Nombre completo del padre:
Enrique Tajam Vergga.

3.-Nombre completo de la madre:
María Hesk Butarle.

4.-Cédula de Identidad del Docente:
14518

5.-Credencial Cívica del Docente: Serie PBA Número 11648 Localidad Trinidad

6.-Fecha de nacimiento 20/9/44 localidad Trinidad departamento Flores.

7.-Domicilio actual y teléfono:
Batlle y Ordoñez 731. Tel.731

8.-Estado civil: Soltera.

9.-Nombre completo del cónyuge: - - - - - - - - - - - - -

10.-Número de hijos: - - - - - - - - - - - - - - - -

11.-Documentos del cónyuge: Ced.Identid.-Localid.-Cred.Civ/Serie Nro. Localid.
- - - - - - - - - - - - - - - - - - - -

B) DATOS FUNCIONALES

1.-Instituto en que ejerce la docencia:
Liceo Departamental de Flores.

2.-Asignatura que dicta:
Francés.

3.-Especificar si es graduado o NO
Graduado. GRADO DOCENTE 4º

4.-Especifique si es efectivo o cumple interinato:
Efectivo.

5.-Instituto en el cual realizó su formación docente:
Alianza Francesa de Trinidad.

6.-Año en que egresó de dicho Instituto: 1965. Título obtenido: Diploma Superior.

7.-Fecha de INGRESO A LA DOCENCIA: 8 de Marzo de 1969.

8.-Especifique cual fue su sistema de INGRESO A LA DOCENCIA:
Concurso de Oposición Libre.

9.-Fecha de ingreso como docente al actual Instituto:
8 de Marzo de 1969.

10.-Sistema de ingreso a la actual función docente:
Concurso de Oposición Libre.

cep/trini.

013288

6567

FICHA DEL DOCENTE (continuación) (2)

11.-En caso de poseer Título Universitario, especificarlo:

12.-Cursos de especialización docente, realizados:
Cursos de perfeccionamiento en : Montevideo, Durazno, Carmelo, Florida, Mercedes, Paysandú, y Tacuarembó.

13.-En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fue patrocinado y fecha del mismo:

14.-En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada:

15.-Idem en cuanto a procesamientos y sanciones:

16.-En caso de poseer Constancia de Habilitación para cargos Públicos, especifique que le ha correspondido, fecha de expedición, localidad y Autoridad que lo expidió:

17.-Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones docentes:

Fecha: 16/12/80 Localidad: Trinidad Depto: Flores

Firma del Docente: Margarita Tejon Rel

DEBE EFECTUARSE LA ESCRITURACIÓN A MÁQUINA.

cap/trini/80

013289

6568

147.389-1

FICHA DEL DOCENTE

A. DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos: Margarita Carlota TRIAY NARIZANO.-
2. Nombre completo del Padre: Carlos TRIAY ESPADA.-
3. Nombre completo de la Madre: María Carlota NARIZANO CRISTI.-
4. Cédula de Identidad del Docente: 406.113 ... Localidad: Montevideo.-
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: BPA Nº 4722 ... Localidad: Montevideo.-
6. Fecha de Nacimiento: 24/1/22 ... Localidad: Montevideo Dpto.: Montevideo.
7. Domicilio actual: Arco Iris s/n y Avda. del Parque, Shangrilá.-
8. Estado civil: Soltera.-
9. Nombre completo del Cónyuge: -
10. Número de hijos: - - - -
11. Documentos del Cónyuge: C.I.: - - - - - ... Localidad: - - - - - - - - - - -
    C.C.: Serie - - Nº - - - ... Localidad: - - - - - - -

B. DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia: Cargo docente-administrativo en UTU
   Localidad: Montevideo.-
2. Asignaturas que dicta: No dicta. Directora Depto. Reguladora Estudiantil
3. Especificar si es graduado o no: Sí ... Grado docente: 7º
4. Especifique si es efectivo o cumple interinato: Efectivo.-
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: Alianza Francesa de Montevideo.
6. Año de egreso de dicho Instituto: 1941 ... Título obtenido: a)
7. Fecha de ingreso a la Docencia: Agosto de 1950.-
8. Especifique cuál fue su sistema de ingreso a la Docencia: Concurso de Oposición.
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: Agosto de 1977.-
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: Traslado del mismo cargo en el Consejo Nal. de Ens. Secundaria.
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo: - - - - - - - - - - - -

a) "Diploma Superior de Cultura Francesa" y "Certificado de Aptitud Pedagógica para la enseñanza de la lengua Francesa".-

013290

6568

12. Cursos de especialización docente realizados: Distintos Cursillos de Francés realizados por el Liceo Francés en Montevideo con la colaboración de la Embajada de Francia.- Cursillo de Inspectores año 1978 en Trinidad, Cursillo de Enseñanza Técnica año 1980 en Montevideo. Pasantía de la OEA en Buenos Aires -Enseñanza Técnica- año 1980.-

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quién fue patrocinado y fecha del mismo: Siete meses de beca en Estados Unidos para el estudio de la organización de laEnseñanza Media -intercambio de profesores a través de la Embajada de Estados Unidos- año 1952.-

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y Causa sintetizada: -

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: -

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique qué tipo le ha correspondido, fecha de expedición y Localidad o Autoridad que lo expidió: -

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: Asesora de la Universidad Nacional del Sur -Bahía Blanca. República Argentina- durante 7 meses del año 1959-1960.- El Plan de Reforma para las Escuelas de Enseñanza Media dependiente de esa Universidad fue aplicado hasta el retorno de las Escuelas a la órbita del Ministerio de Educación.Durante 20 años labor periodística sobre problemas de la Enseñanza en el diario "El País" de Montevideo.-

Fecha: 16/12/80 Localidad: Montevideo.... Dpto.: Montevideo.-

Firma del Docente: [signature]

013291

FICHA DEL DOCENTE

47507-8

DATOS PERSONALES.

1. Nombre y apellidos completos: HUGO RENE TRINIDAD ANDREOLI
2. Nombre completo del padre: MODESTO TRINIDAD
3. Nombre completo de la madre: ELENA ANDREOLI
4. Cédula de Identidad del Docente: 522.010 Localidad: MONTEVIDEO
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: B.V.A. Número: 9793 Localidad: MONTEVIDEO
6. Fecha de Nacimiento: 3/I/929 Localidad: MONT. Departamento: " "
7. Domicilio actual: CARLOS de la VEGA 4273
8. Estado Civil: CASADO
9. Nombre completo del cónyuge: AMINDA SCOLNIK
10. Número de hijos: 9
11. Documentos del Cónyuge: Cédula de Identidad: 626572-9 Localidad: MONTEVIDEO
    Credencial Cívica: Serie: B.C.A. Número: 34097 Local: MONT.

DATOS FUNCIONALES.

1. Instituto en que ejerce la docencia: FAC. de MEDICINA Localidad: MONTEVIDEO
2. Asignatura que dicta: FARMACOLOGÍA Y TERAPEUTICA
3. Especificar si es graduado o nó: Si Grado Docente: 4
4. Especificar si es efectivo o cumple interinato: INTERINO
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: FAC. DE MEDICINA
6. Año de egreso de dicho Instituto: 1976 Título obtenido: MEDICO
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 1957
8. Especifique cuál fué su sistema de ingreso a la docencia: CONCURSO de OPOSICION
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 1961
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: C. DE MERITOS
11. En caso de poseer Título Universitario, especificarlo: MEDICO
12. Cursos de especialización docente realizados:

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quién fué patrocinado y fecha del mismo: NO
    POST-GRADO DE FARMACOLOGÍA Y TERAPEUTICA
    LABORATORIO DE RELACIONES HUMANAS Y EDUCACION MEDICA
14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo, y causa sintetizada:
    NO
15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones:
    013292
    NO

.....

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición y Localidad o Autoridad que la expidió: .....

.....[A] MONTEVIDEO 23 MAYO DE 1980.....

.....Coronel: HUGO N. ARREGUI.....

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: .....

.....

.....ACUMULO CON GRADO 5 de la.....

.....FACULTAD DE QUIMICA.....

.....

Fecha: 8/XII/80..... Localidad: MONT.... Dpto: MONT....

Firma del Docente: .....

013293

FICHA DEL DOCENTE

4 147507-8

DATOS PERSONALES.

1. Nombre y apellidos completos: HUGO RENE TRINIDAD ANDREOLI
2. Nombre completo del padre: MODESTO TRINIDAD
3. Nombre completo de la madre: ELENA ANDREOLI
4. Cédula de Identidad del Docente: BVA 9793 Localidad: MONTEVIDEO
5. Credencial Cív. del Docente: Serie [redacted] Número 22010 Localidad MONT.
6. Fecha de Nacimiento: 3/I/929 Localidad C. Departamento MONTEVIDEO
7. Domicilio actual: CARLOS de la VEGA 4273
8. Estado Civil: CASADO
9. Nombre completo del conyuge: HYNDA SOLNIK
10. Número de hijos: 9
11. Documento del conyuge: Céd. de Identidad 626572-9 Localidad MONTEVIDEO
    Cred. Civ.: Serie BCA Número 34097 Local. " "

DATOS FUNCIONALES.

1. Instituto en que ejerce la docencia: FAC. QUIMICA Localidad MONTEVIDEO
2. Asignatura que dicta: ANATOMIA FISIOLOGIA Y FARMACODINAMIA
3. Especificar si es graduado o no: SI Grado Docente 5
4. Especificar si es efectivo o cumple interinato: INTERINO
5. Instituto en el cual realizó su formación docente:
6. Año de egreso de dicho Instituto: Título obtenido:
7. Fecha de ingreso a la docencia: 1957
8. Especifique cuál fue su sistema de ingreso a la docencia: CONCURSO DE OPOSICION
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 1978
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: DESIGNACION DIRECTA
11. En caso de poseer Título Universitario, especificarlo: DOCTOR EN MEDICINA
12. Cursos de especialización docente realizados:
    1) C. DE POST-GIRADO EN FARMACOLOGIA Y TERAPEUTICA
    2) LABORATORIO DE RELACIONES HUMANAS Y EDUCACION MEDICA.

013294

6569

13. En caso de cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quién fue patrocinado y fecha del mismo: . . . . . NO . . . . . .

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo, y causa sintetizada: . . . . . NO . . . . . .

15. Idem. en cuanto a Procesamientos y Sanciones: . . . . . NO . . . . . .

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición y Localidad o Autoridad que la expidió: . . . . . [A] Montevideo 28 de Mayo de 1980 Coronel: Hugo N. Arregui . . . . . .

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones docentes: . . . . . Acumulación con GRADO 4 Prof. Agregado de la FACULTAD de MEDICINA FARMACOLOGIA Y TERAPEUTICA. . . . . .

Fecha 10/XII/80 Localidad MONTEVIDEO Dpto. DEPT

Firma del docente. . . . . .

013295

6570

A. DATOS PERSONALES

414573-0 [146311-6

AZA

MYRNA TORELLO DE IGLESIAS
1. Nombre y apellidos completos

JOSE CARLOS TORELLO
2. Nombre completo del padre

LILA MELOÑO DE TORELLO
3. Nombre completo de la madre

896.274 (Montevideo)
4. Cédula de Identidad del Docente

AYA 12.498 Montevideo
5. Credencial Cívica del Docente: Serie Número Localidad

15 de setiembre de 1941 Montevideo
6. Fecha de Nacimiento Localidad Departamento

Gregorio Sanabria 1936 Piriápolis Teléfono 674
7. Domicilio actual y teléfono

casada
8. Estado Civil

José Hugo Iglesias Martínez
9. Nombre completo del Cónyuge

ocho
10. Número de hijos

C.I. 827.696 (Montevideo) BCB Nº 21650 (Montevideo)
11. Documentos del Cónyuge C.I. Localidad C.C Serie Nro Local

B. DATOS FUNCIONALES.

Liceo de Piriápolis
1. Instituto en que ejerce la Docencia

a) Educación Moral y Cívica. b) Introducción del Derecho: c) Introducción al Derecho y a las Ciencias Sociales.
2. Asignatura que dicta

Graduado 4o.
3. Especificar si es graduado o no Grado Docente

Efectivo
4. Especificar si es efectivo o cumple interinato

- - - - - - - - - - - - - - - - - - - -
5. Instituto en el cual realizo su formacón docente

- -
6. Año de egreso de dicho Instituto Título obtenido

Marzo de 1966
7. Fecha de ingreso a la Docencia

Concurso de oposición libre en el año 1967
8. Especifique cual fué su sistema de ingreso a la docencia

Marzo de 1966
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto

Precaria.
10. Sistema de ingreso a la actual función docente

013296

6570

11. En caso de poseer título universitario, especificarlo

Egresada de la Facultad de Derecho con el título de Doctora en Derecho y Ciencias Sociales.

12. Cursos de especialización docente realizados

- -

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fué patrocinado, y fecha del mismo.

- -

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada.

- -

15. Idem en cuanto a procesamientos y Sanciones.

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para cargos Públicos especifique que le ha correspondido, fecha de expedición, y Localidad o Autoridad que lo expidió.

Seccional 11a. Policial de Maldonado (Formulario A)

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interes, referido a sus funciones Docentes.

Fecha 19/12/1980 Localidad Piriápolis Dpto. Maldonado

Firma del Docente:

013297

6571

146836-2

FICHA DEL DOCENTE

A. DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos: María Esther Tesar Oddone
2. Nombre completo del Padre: Francisco Tesar Estades (Fallecido)
3. Nombre completo de la Madre: Rosa Oddone Bonomi (Fallecida)
4. Cédula de Identidad del Docente: 712-165 Localidad Montevideo
5. Credencial Cívica del Docente: Serie A.R.A Nº 8160. Localidad Montevideo
6. Fecha de Nacimiento: 1-9-34 Localidad: Montevideo Dpto Montevideo
7 Domicilio actual: Charrúa 2112 apto. 007
8: Estado Civil: Soltera
9: Nombre completo del Cónyuge: -----
10: Número de hijos: -----
11: Documentos del Cónyuge: C.I. ..... Localidad: .....
C.C. Serie ..... Nº ..... Loc. .....

B. DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia: Asociación Nacional Para el
Localidad: Niño Lisiado. Montevideo
2. Asignaturas que dicta: Manualidades
3: Especificar si es graduado o no: Si Grado docente: 6º
4. Especifique si es efectivo o cumple interinato: Efectiva
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: I.N.E.T.
6. Año de egreso de dicho Instituto: 1958 Título obtenido Bordados
7: Fecha de ingreso a la Docencia: 13 de octubre de 1959
8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la Docencia:
Nombramiento directo
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: Marzo de 1976
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: Traslado
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo .....

013298

12. Cursos de especialización realizados: ....

....

....

....

....

13: En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, - por quién fue patrocinado y fecha del mismo: ....

....

....

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y Causa sintetizada: ....

....

15: Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: ....

....

....

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos especifique que tipo d le ha correspondido, fecha de expedición y localidad que lo expidió: ....

....

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus - funciones Docentes: ....

....

....

Fecha 30-12-80 Localidad Montevideo Dpto. Montevideo

Firma del Docente: [signature]

013299

6572

FICHA DEL DOCENTE (Este form.debe ser llenado a máquina)

A. DATOS PERSONALES de Farías 146292-8

1. Nilda Beatriz Torrano Tabasco
Nombre y apellidos completos

2. Felipe Oscar Torrano Passalacqua
Nombre completo del Padre

3. María Luisa Tabasco Corradino
Nombre completo de la Madre

4. 908.943
Cédula de identidad del Docente

5.- BBB 20849 Montevideo
Credencial cívica del Docente: Serie Número Localidad

6. 20 de julio de 1941 Montevideo - Montevideo
Fecha de nacimiento - Localidad - Departamento

7. Tomás Gomensoro 3066 - 58 37 72
Domicilio actual y teléfono

8. casada
Estado civil

9. Ricardo Farías Aguilera
Nombre completo del Cónyuge

10. 3 (tres)
Número de hijos

11. 901.308 Montevideo BCA 32262 Mdeo
Documentos del Cónyuge: C.I. Localidad-C.C.Serie Nº Loc.

B. DATOS FUNCIONALES

1. Liceo de Atlántida
Instituto en que ejerce la Docencia

2. Idioma Español
Asignatura que dicta

3. Graduado 5º
Especificar si es graduado o no - Grado Docente

4. Efectivo
Especificar si es efectivo o cumple interinato

5. Instituto de Profesores Artigas (actual I.N.A.DO.)
Instituto en el cual realizó su formación docente

6. Marzo de 1962 Profesor de Idioma Español
Fecha de ingreso a dicho Instituto - Título obtenido

7. Abril de 1962
Fecha de ingreso a la Docencia

013300

6572

8. Concurso de Méritos, entre egresados del Instituto Artigas
Especifique cual fué su sistema de ingreso a la docencia

9. Marzo de 1969
Fecha de ingreso como docente al actual Instituto

10. Concurso de Méritos, entre egresados del Instituto Artigas
Sistema de ingreso a la actual función docente

11. - - - - - - - - - - -
En caso de poseer título universitario, especificarlo

12. - - - - - - - - - - -
Cursos de especialización docente realizados

13. - - - - - - - - - - -
En caso de cursos realizados en el extranjero: Motivo del curso, por quien fue patrocinado, y fecha del mismo.-

14. - - - - - - - - - - -
En caso de haber sido objeto de sumarios: Fecha del mismo y causa, sintetizada.-

15. - - - - - - - - - - -
Idem en cuanto a procesamientos y Sanciones

16. - - - - - - - - - - -
En caso de poseer Constancia de Habilitación para cargos Públicos, especifique que le ha correspondido, fecha de expedición, localidad o Autoridad que lo expidió.-

17. - - - - - - - - - - -
Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes.-

Fecha 15/12/80 Localidad Montevideo Dpto. Montevideo

Firma del Docente:

013301

6573

FICHA DEL DOCENTE

146101-1

A. DATOS PERSONALES Tonelli

Carlos María TONELLE PEREZ

1. Nombre y apellidos completos
   Juan Carlos Tonelli (F)
2. Nombre completo del Padre
   Carmen Irene Pérez (F)
3. Nombre completo de la Madre
   2.541.336-1
4. Cédula de Identidad del Docente
   DAA 16.775 Maldonado
5. Credencial Cívica del Docente: Serie | Numero | Localidad
   22-7-37 | Fray Bentos | Rio Negro
6. Fecha de Nacimiento | Localidad | Departamento
   25 de Mayo 566 - 2.38-80
7. Domicilio actual y teléfono
   Casado
8. Estado Civil
   Nadina Gutierrez Rocca
9. Nombre completo del Cónyuge
   3
10. Número de hijos
    2.542.838-6 | DAA 17/483 Maldonado
11. Documentos del Cónyuge C.I. | Localidad | C.C Serie | Nro | Local.

B. DATOS FUNCIONALES

Liceo Departamental de Maldonado

1. Instituto en que ejerce la Docencia
   Dibujo
2. Asignatura que dicta
   Graduado
3. Especificar si es graduado o nó | Grado Docente
   Efectivo
4. Especifique si es efectivo o cumple interinato
   Escuela Nacional de Bellas Artes.
5. Instituto en el cual realizo su formación docente
   6 | 1960 | Egresado de la ENBA
6. Año de egreso de dicho Instituto | titulo obtenido
   Marzo 1966
7. Fecha de ingreso a la Docencia
   Nombramiento en carácter Precario.-1967- Por concurso de Mérito
8. Especifique cual fué su sistema de ingreso a la docencia y Epesición
   1966
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto
   El mismo
10. Sistema de ingreso a la actual función docente

013302

Si-Egresado de la Escuela Nacional de Bellas Artes.

11. En caso de poseer título universitario, especificarlo

NO

12. Cursos de especialización docente realizados

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fué patrocinado, y fecha del mismo
1963-1964- Historia del Arte en "Collège de France".-

NO

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada

NO

15. Idem en cuanto a procesamientos y Sanciones

NO

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para cargos Públicos, especifique que le ha correspondido, fecha de expedición, y Localidad o Autoridad que lo expidio

Actividad Plástica en Salones Nacionales como Jurado, Director de la Escuela Municipal de Artes Plásticas de Rocha.-

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interes, referido a sus funciones Docentes

Fecha 16-12-80 Localidad Maldonado Dpto Maldonado

Firma del Docente:

013303

M4967-7 6574

FICHA DEL DOCENTE

A. DATOS PERSONALES

1.- Nombre y apellidos completos.-
ALICIA GLORIA TEDESCO ELZAURDIA

2.- Nombre completo del Padre.-
Mateo Tedesco Lambiasi

3.- Nombre completo de la Madre.-
Gloria Elzaurdia de Tedesco

4.- Cédula de Identidad del Docente.-
C.I. 1.008.603.

5.- Credencial Cívica del Docente : Serie: AQB Nº 4986 Localidad Montevideo

6.- Fecha de nacimiento. Localidad . Departamento.-
26/X/45 Montevideo

7.- Domicilio actual y teléfono.-
Itapúa 2267 Tel: 40 37 92

8.- Estado Civil -
Casada

9.- Nombre completo del Cónyuge.-
Raúl Brescia D'Angelo

10 .- Número de Hijos.-
2

11.- Documentos del conyuge. C.I. 566.725 Localidad. Montevideo C.C. Serie AXA Nº 8453 Localidad Montev.

B. DATOS FUNCIONALES

1.- Instituto en que ejerce la docencia.-
I.A.V.A.

2.- Asignatura que dicta.-
Biología

3.- Especificar si es graduado o no. Grado Docente.-
Graduada Lto. Sí

4.- Especifique si es efectivo o cumple interinato.-
Efectiva

5.- Instituto en el cual realizó su formación docente.-
IPA

013304

6574

6.- Año de egreso de dicho Instituto. Título obtenido.-

1969 Profesor de Biología

7.- Fecha de ingreso a la docencia.-

1964

8.- Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia.-
Designación directa (posteriormente concursó)

9.- Fecha de ingreso como docente al actual Instituto.-

1979

10.- Sistema de ingreso a la actual función docente.-

~~Designación directa (por Oficina de Capital)~~

11.- En caso de poseer título universitario, especificarlo.-

12.- Cursos de especialización docente realizados.-

~~Curso ESCS para Profesores de Biología en el IDAL, curso sobre Fijación del Nitrógeno y Curso para Prof. de Biología (ambos en el Inst. "Prof. C. Estable"), cursos sobre Métodos de investigación en Botánica, Fitogeografía, etc (en Fac. de Agronomía), etc.~~

13.- En caso de cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quién fue patrocinado y fecha del mismo.-

~~Cursos de Biología Vegetal en la Fac. de Ciencias de Montpellier, (Francia), becada por la Embajada de Francia, años 1972/73~~

14.- En caso de haber sido objeto de sumarios, causa del mismo (sintetizada) y fecha.-

15.- Idem en cuanto a procesamientos y sanciones.-

16.- En caso de poseer Constancia de habilitación para cargos Públicos, especifique que le ha correspondido, fecha de expedición y Localidad o Autoridad que lo expidió.-

17.- Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones docentes.-
Ingreso como docente al Depto. de Botánica (en 1975) de la Facultad de Hum. y C.; dictando cursos correspondientes a Biol. y Oceanografía

Fecha 17/XII/80 Localidad Montev. Depto.

Firma del Docente: Alicia Tedesco

013305

171.781-8 (6575) EIRIN

FICHA DEL DOCENTE

A.- DATOS PERSONALES.

1) Nombre y apellidos completos...Gladys Susana Tito Eirín.....

2) Nombre completo del Padre Cándido Tito Gularte...

3) Nombre completo de la Madre María Antonia Eirín Ortiz.

4) Cédula de Identidad del Docente...1.120.935.....

5) Credencial Cívica del Docente Serie C.E.A. Nº. 10.934....
Localidad..Canelones..

6) Fecha de Nacimiento 9-6-945 Localidad...10ª Sección.....
Departamento..Tacuarembó

7) Domicilio actual.H. Bianchi Altuna 559 La Paz Canelones

8) Estado Civil...Soltera.....

9) Nombre completo del Cónyuge.....

10) Número de Hijos.....

11) Documentos del Cónyuge: Cédula.....Localidad...
.....C.Cívica Serie.....Número.....
Localidad .....

B.- DATOS FUNCIONALES

1) Instituto en que ejerce la docencia...Liceo La Paz.....
Localidad...La Paz.....

2) Asignaturas que dicta.....Geografía.....

3) Especificar si es Graduado o no...No...Grado Docente...1.....

4) Especificar si es Efectivo o cumple Interinato...Interina.....

5) Instituto en el cual realizó su formación Docente...I.N.A.D. Centro II

6) Año de egreso de dicho Instituto...1980.....Título obtenido....
Profesora de Geografía.....

7) Fecha de ingreso a la Docencia.....4-11-1970.....

8) Especificar cual fue su sistema de Ingreso a la Docencia...Suplente
.....

9) Fecha de Ingreso como Docente al actual Instituto 4-11-1970.....

10) Sistema de ingreso a la actual función docente...Suplente.....

11) En caso de poseer título universitario, especificarlo.....

12) Curso de especialización docente realizados.....
.....

013306

6575

.....

.....

13) En caso de Cursos realizados en el Extranjero: Motivo del Curso, por quien fue patrocinado y fecha del mismo.....

.....

.....

.....

14) En caso de haber sido objeto de Sumarios: fecha del mismo y causa sinteti zada.....

.....

.....

15) Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones.....

.....

.....

16) En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especificar que tipo le ha correspondido, fecha de expedición y localidad o Autoridad que lo expidió.....

.....

.....

.....

17) Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés referido a sus funciones Docentes Diploma Superior de Lengua Francesa Obtenido en la Alianza Francesa.....

.....

.....

.....

FECHA 23-12-1980 LOCALIDAD La Paz

DEPARTAMENTO Cochabamba

Firma del Docente .....

013307

6576

/13948-1

FICHA DEL DOCENTE

A. DATOS PERSONALES

Irma Nelda Teske Lust de Beneventano

1- Nombres y apellidos completos.

Gustavo Teske Simond (fallecido)

2- Nombre completo del Padre.

Ana Teresa Lust Wais de Teske

3- Nombre completo de la Madre.

nº 517 96 Paysandú

4- Cédula de Identidad del Docente.

K B A 14615 Paysandú

5- Credencial Cívica del Docente: Serie Número Localidad

29 de mayo de 1940 Paysandú Paysandú

6- Fecha de Nacimiento Localidad Departamento

~~Montecaseros 1159 — Paysandú — Tel. 4180~~

7- Domicilio actual y teléfono

casada

8- Estado civil

Ruben Ariel Beneventano Mieres

9- Nombre completo del Cónyuge

tres

10- Número de Hijos

21190 Paysandú K B A 9015 Paysandú

11- Documentos del Cónyuge C.I. Localidad C.C. Serie Nº Localidad

B. DATOS FUNCIONALES

Liceo N º 2 Paysandú

1- Instituto en que ejerce la Docencia.

Geografía

2- Asignatura que dicta

Profesora graduada 4º grado docente

3- Especificar si es graduado o no Grado Docente

efectiva

4- Especifique si es efectivo o cumple interinato

Instituto Normal de Paysandú

5- Instituto en el cual realizo su formación docente

1960 013308 Maestra

6- Año de egreso de dicho Instituto Título obtenido

6576

marzo de 1961 (Enseñanza Primaria)

7- Fecha de ingreso ala Docencia

concurso de Oposición

8- Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia:

marzo de 1966

9- Fecha de ingreso como docente al actual Instituto

precaria durante un año,luego concurso de Oposición Libre (1967)

10-Sistema de ingreso a la actual función docente

11- En caso de poseer título Universitario, especificarlo

Curso de Renovación Pedagógica,centro Cultural Neike,Pdú.6/11-10/11,1978

12- Cursos de especialización docente realizados

Sseminario Prof, de Alemán,Inst. Goethe Mdeo,10,11,12,dic.de 1975
Especialización Pedagógica,Universidad Göthe de Frankfurt,Alemania Fed.
marzo de 1963 a marzo 1964(dos semestres),Be ca otorgada por Rep.Fed.
Alemana,a Maestros latinoamericanos,profesores de Idioma Alemán.

13-En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fué patrocinado, y fecha del mismo.

14-En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada.

15- Idem en cuanto a procesamientos y Sanciones

16- En caso de poseer Constancia de Habilitaciónpara cargos Públicos especifique que le ha correspondido, fecha de expedición, y Localidad O Autoridad que lo expidio.

17- Agregue, si lo desea. algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes

Fecha17 de diciembre de 1980 Loc alidad Paysandú Dpto Paysandú

Firma del Docente :

013309

6577

174.044-8

FICHA DEL DOCENTE

A. DATOS PERSONALES

ALBA MERIS TORTEROLO DE LEON

1. Nombre y apellidos completos

Carmelo Torterolo Fuentes

2. Nombre completo del Padre

Luisa Alba De Leon Suarez

3. Nombre completo de la Madre

No. 20511 de Canelones

4. Cédula de Identidad del Docente

CAA	13868	Canelones
5. Credencial Cívica del Docente: Serie	Número	Localidad

31/12/1934	Canelones	Canelones
6. Fecha de Nacimiento	Localidad	Departamento

Batlle y Ordoñez 722. Tel.449. Canelones.

7. DOMICILIO actual y teléfono

Casada

8. Estado Civil

Luis Ribaric Sebastoso Alberti

9. Nombre completo del Cónyuge

2

10. Número de Hijos

17589 Canelones	CAA 13214 Canelones
11. Documentos del cónyuge C.I. Localidad	C.C. Serie Nro. Localidad

B. DATOS FUNCIONALES

Instituto "Tomás Berreta" de Canelones

1. Instituto en que ejerce la docencia

Italiano

2. Asignatura que dicta

Graduado	Sta.
3. Especificar si es graduado o no	Grado Docente

Efectivo

4. Especifique si es efectivo o cumple interinato

Instituto de Profesores "Artigas"

5. Instituto en el cual realizó su formación docente

19??	Profesora de Italiano
6. Año de egreso de dicho Instituto	Título obtenido

1959

7. Fecha de Ingreso a la Docencia

Nombramiento directo

8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia

1959

9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto

013310

6577

Por concurso

10. Sistema de ingreso a la actual función docente

11. En caso de poseer Título universitario, especificarlo

Traductora Publica

12. Cursos de especialización docente realizados

En los anos:1976-1977-1978-1979-1980

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero:Motivo del Curso, por quien fue patrocinado,y fecha del mismo

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada

15. Idem en cuanto a procesamientos y Sanciones

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para cargos Públicos; especifique que le ha correspondido, fecha de expedición, y Localidad o Autoridad que le expidió.

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes

Fecha 29/12/1980 Localidad Canelones Dpto. Canelones

Firma del Docente:

013311

6578

44362-1 5/82

A. DATOS PERSONALES.

1. Nombre y apellidos completos: Jorge Rodolfo Talice Lacombe
2. Nombre completo del padre: Rodolfo Vicente Talice Ruiz
3. Nombre completo de la madre: Madeleine Lacombe Laval
4. Cédula de Identidad del Docente: 606.864 Localidad: Montevideo
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: A2A Número: 14.264 Localidad: Montevideo.
6. Fecha de Nacimiento: 29.5.932 Localidad: Montevideo. Departamento: Montevideo
7. Domicilio actual: Licsa 6403
8. Estado Civil: Casado
9. Nombre completo del cônyuge: Ethel Vaz Martins Sigena
10. Número de hijos: [redacted] tres
11. Documentos del Cônyuge: Cédula de Identidad: 858468/8. Localidad: Montevideo
    Credencial Cívica: Serie: A X A. Número: 10.905 Local: Mtdeo.

B DATOS FUNCIONALES.

1. Instituto en que ejerce la docencia: Facultad de Derecho Localidad: Mtdeo.
2. Asignatura que dicta: Derecho Internacional Privado
3. Especificar si es graduado o nó: No. Grado Docente: Cinco
4. Especificar si es efectivo o cumple interinato: Interino
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: Facultad de Derecho y C. Sociales.
6. Año de egreso de dicho Instituto: 1964. Título obtenido: Doctor en Derecho y C. Sociales.
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 17 junio 1971
8. Especifique cuál fué su sistema de ingreso a la docencia: Llamado aspirantes
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 17 junio 1971
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: Llamado aspirantes
11. En caso de poseer Título Universitario, especificarlo: Doctor en Leyes y Ciencias Sociales
12. Cursos de especialización docente realizados:

013312

6578

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quién fué patrocinado y fecha del mismo: .....

.....

.....

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo, y causa sintetizada: .....

.....

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: .....

.....

.....

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición y Localidad o Autoridad que la expidió: no fue solicitado

.....

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: .....

.....

.....

.....

Fecha: 23 diciembre 1980 Localidad: Mtdo. Dpto: Mtdo.

Firma del Docente: .....

013313

6579

FICHA DEL DOCENTE

166803-7

A. DATOS PERSONALES

Rafael Adolfo Thevenet Horta
1. Nombre y apellidos completos

Rafael Thevenet Brunetti
2. Nombre completo del Padre

Maria Teresa Horta Fernandez
3. Nombre completo de la Madre

Nº 21.295
4. Cédula de Identidad del Docente

K.A.A. 8589 Paysandú
5. Credencial Cívica del Docente: Serie Nº Localidad

20/11/1923 Paysandú Paysandú
6. Fecha de nacimiento Localidad Departamento

Paysandú, calle Florida Nº6 Antel 4141
7. Domicilio actual y teléfono

Casado
8. Estado civil

Estela Maria San LLambias
9. Nombre del Cónyuge (completo)

Tres
10. Número de hijos.

31.745 Paysandú K.B.A. 11734 Paysandú
11. Documentos del Cónyuge C.I. Localidad C.C. Serie Nº Localid.

B. DATOS FUNCIONALES.

Liceo Nº 1 de Paysandú
1. Instituto en que ejerce la Docencia

Astronomia
2. Asignatura que dicta

Graduado 7º
3. ESPECIFICAR SI ES GRADUADO O NO Grado Docente

Efectivo
4. Especifique si es efectivo o cumple interinato

Facultad de Ingenieria y Agrimensura
5. Instituto en el cual realizó su formación docente

1953 Agrimensor
6. Año de egreso de dicho Instituto título obtenido

Marzo de 1954
7. FECHA de ingreso a la Docencia

Precario
8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia

1954
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto

Precario
10. Sistema de ingreso a la actual funcion docente

Agrimensor
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo

013314

12. Cursos de especialización docente realizados

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso , / quién fué patrocinado, y fecha del mismo .-.

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada .-.

15. Idem en cuanto a procesamientos y Sanciones.-.

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para cargos Públicos / especifique que le ha correspondido, fecha de expedición, y Localidad o Autoridad que lo expidió.-.

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus / funciones Docentes .-.

Fecha 12/12/80 Localidad Paysandú Dpto. Pdú

Firma del Docente: Rafael A. Stevenel

013315

6580

171.731-3

FICHA DEL DOCENTE

A. DATOS PERSONALES

Angela Magdalena TARUSELLI FONSECA de PEDROZO.-

1. Nombre y apellidos completos

Ramón Alfredo Leremne Taruselli.-

2. Nombre completo del Padre

María Esther Fonseca.-

3. Nombre completo de la Madre

Nº 13.345

4. Cédula de Identidad del Docente

MAA 18.477 Mercedes

5. Credencial Cívica del Docente: Serie Número Localidad

31 de marzo de 1928 Mercedes Soriano

6. Fecha de nacimiento Localidad Departamento

18 de Julio 228 - 2075

7. Domicilio actual y teléfono

Casada

8. Estado civil

Roberto Leonardo Pedroza Suarez.-

9. Nombre completo del Cónyuge

Uno.-

10. Número de hijos

Nº 16.319 Mercedes MAA 20025

11. Documentos del Cónyuge C.I. Localidad C.C. Serie Nº local.

B. DATOS FUNCIONALES

Liceo Nº 2

1. Instituto en que ejerce la Docencia

Historia

2. Asignatura que dicta

Graduado 7º

3. Especificar si es graduado o no Grado Docente

Efectivo.-

4. Especifique si es efectivo o cumple interinato

5. Instituto en el cual realizó su formación docente

6. Año de egreso de dicho Instituto título obtenido

Agosto de 1955.-

7. Fecha de ingreso a la Docencia

Nombramiento directo.-

8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia

1955

9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto

Por Ley de regularización de precarios.-

10. Sistema de ingreso a la actual función docente

013316

6580

Abogada.-

11. En caso de poseer título universitario, especificarlo

No.-

12. Cursos de especialización docente realizados

No.-

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fue patrocinado, y fecha del mismo

No.-

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada.

No.-

15. Idem en cuanto a procesamientos y sanciones

No.-

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación, para cargos Públicos, especifique que le ha correspondido, fecha de expedición, y Localidad o Autoridad que lo expidió.

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus Funciones Docentes.

Fecha 19 de diciembre de 1980 localidad Mercedes Dpto. Soriano

Firma del Docente: Magdalena Fernández de Pedro

013317

6581

162492-3

ANEXO 1.-Pag.1

FICHA DEL DOCENTE

A. DATOS PERSONALES.

1. Nombre y apellidos completos Julio César TELLECHEA VILLAGRAN
2. Nombre completo del Padre Exaquiel Leoncio TELLECHEA BARRIOS
3. Nombre completo de la Madre María Rufina VILLAGRAN
4. Cédula Identidad del Docente 10140 Localidad Lavalleja
5. Credencial Cívica del Docente: Serie SBA Nº 8155 Local. Minas
6. Fecha Nacimiento 6/9/28 Local. Minas Dpto. Lavalleja
7. Domicilio actual Intendente Amilivia 583
8. Estado civil Casado
9. Nombre completo del Cónyuge Mirtha Gloria TELLECHEA GONZALEZ
10. Número de Hijos 3 (TRES)
11. Documentos del Cónyuge C.I: _____ Local. Lavalleja
    C.C.: Serie ____ Nº ____ Local. Minas

B. DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la docencia Centro Docente Urbano
   Localidad Minas
2. Asignaturas que dicta Dirección Banda Rítmica
3. Especificar si es graduado o no no Grado docente 1
4. Especifique si es efectivo o cumple interinato efectivo
5. Instituto en el cual realizó su formación docente Liceo Dptal. de Lavalleja y Escuela Municipal de Música - Minas.-
6. Año de egreso de dicho Instituto 1945 Título obtenido _____
7. Fecha de ingreso a la Docencia marzo de 1968
8. Especifique cuál fue su sistema de ingreso a la Docencia Mérito.
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto Setiembre 1979
10. Sistema de ingreso a la actual función docente Directo
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo:

013318

6581

ANEXO 1.- Pág.2

12. Cursos de especialización docente realizados --

13. En caso de cursos realizados en el extranjero: Motivo del curso, por quien fue patrocinado y fecha del mismo --

14. En caso de haber sido objeto de sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada: --

15. Idem en cuanto a Procesamiento y sanciones --

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique qué tipo le ha correspondido, fecha de expedición y Localidad o Autoridad que lo expidió:

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes Realicé Dirección de Coros en Instituto Magisterial de Lavalleja, durante 4 años.-Ejercíe profesorado de Educación Musical en Liceo Militar Nº 4- 3 períodos- y en Liceo Oficial de Lavalleja-2 períodos- Dirigí la Orquesta Municipal de Lavalleja durante 10 años, así como Coros Municipales de Niños y de Adultos.-

Fecha diciembre/80 Localidad Minas Dpto. Lavalleja

Firma del Docente

013319

6582

FICHA DEL DOCENTE

148008-3

DATOS PERSONALES.

1. Nombre y apellidos completos: Susana Lilian Tursi Bogh
2. Nombre completo del padre: Pedro Tursi Giroletti
3. Nombre completo de la madre: Cecilia Bogh Lappo
4. Cédula de Identidad del Docente: 1006220 Localidad: Montevideo
5. Credencial Cív. del Docente: Serie BUD Número 4029 Localidad Montevideo
6. Fecha de Nacimiento: 06-06-949 Localidad montevideo Departamento montevideo
7. Domicilio actual: Dolores Pereira de Rossell 1420 apto 3
8. Estado Civil: Divorciada
9. Nombre completo del conyuge: --
10. Número de hijos: ---
11. Documento del conyuge: Céd. de Identidad --- Localidad ---
    Cred. Civ.: Serie -- Número -- Local. ---

DATOS FUNCIONALES.

1. Instituto en que ejerce la docencia: Facultad de Química Localidad montevideo
2. Asignatura que dicta: Anatomía, Fisiología y Farmacodinamia
3. Especificar si es graduado o no: si Grado Docente Asistente
4. Especificar si es efectivo o cumple interinato: interino
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: Facultad de Química
6. Año de egreso de dicho Instituto: 1977 Título obtenido: químico farmacéutico
7. Fecha de ingreso a la docencia: 1977
8. Especifique cuál fue su sistema de ingreso a la docencia: Concurso de méritos

   .....

9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 1977
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: Concurso de méritos
11. En caso de poseer Título Universitario, especificarlo: químico farmacéutico

    .....

12. Cursos de especialización docente realizados:

    .....

    .....

013320

6582

13. En caso de cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quién fue patrocinado y fecha del mismo: . . . . . .

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo, y causa sintetizada: . . . . . .

15. Idem. en cuanto a Procesamientos y Sanciones: . . . . . .

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición y Localidad o Autoridad que la expidió: . . . . . .

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones docentes: . . . . . .

Fecha 10-12-80 . . . . . Localidad Montevideo . . . . . Dpto Montevideo . . . . .

Firma del docente. . . [signature] . . . . . .

013321

174609-8

65 83

FICHA DEL DOCENTE

A.- DATOS PERSONALES.

1.Nombre y apellido completos Torres Torres Lilian Mireya

2.Nombre cOmpleto del padre. Torres Amen Felipe Santiago

3.Nombre completo de la madre Torres de Torres Esperanza

4.Cédula de Identidad del docente 747-761-

5.Credencial cívica del docente ...Serie AIA Número 5332 Local Mont.

6.Fecha de nacimiento 15/XII/36 ...Localidad Mont. ...Depto. Montevideo

7.Domicilio actual Galicia 1154 p-5-apto 502

8.Estado Civil Divorciada

9.Nombre completo del cónyugue —

10.Número de hijos 2

11.Documentos del cónyugue — Cédula — Loc. —

Credencial Cívica Serie — Número — Loc. —

B.-DATOS FUNCIONALES

1.Instituto en que ejerce la docencia ELBIO FERNANDEZ localidad Montevideo

2.Asignaturas que dicta Educación Musical

3.Especificar si es graduado o no. Sí grado docente 4º

4.Especificar si es efectivo o cumple interinato efectivo

5.Instituto en el cual realizó su formación docente Magisterio - I. Magisterial Superior

6.Año de egreso de dicho Instituto 1956-1963 y título obtenido Maestra - Ed. Musical

7.Fecha de ingreso a la docencia 1964 (Secundaria) 1957 (primaria)

8.Especificar cual fue su sistema de ingreso a la docencia.-

a) lista c b) concurso de méritos y oposición-

9.Fecha de ingreso como docente al actual Instituto 1977

10. Sistema de ingreso a la actual función docente Nombramiento directo -

11. En caso de poseer título universitario especificarlo —

12.Curso de especialización docente realizados Instituto Magisterial Superior - Cursos Orff - Curso verano Secundaria 1976 -

13.En caso de cursos realizados en el extranjero: Motivo del curso, por quien fue patrocinado y fecha del mismo —

14.En caso de haber sido objeto de sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada Investigación Administrativa 1973 Deslindar responsabilidades sobre hechos acaecidos en I Normales - Reintegrada al cargo

15.Idem en cuanto a procesamientos y sanciones —

013322

6583

16. En caso de poseer constancia de habilitación para cargos públicos, especificar que tipo le ha correspondido, fecha de expedición y localidad o autoridad que le expidió.....
.....
.....

17. Agregue si lo desea algún otro dato de interés referido a sus funciones docentes.....
.....

FECHA 17/XII/80 LOCALIDAD Montevideo...
DEPARTAMENTO Montevideo

FIRMA DEL DOCENTE.....

013323

6584

FICHA DEL DOCENTE.-

A). DATOS PEERSONALES

ANGÉLICA 173941-6

1.Nombre y apellidos completos.
María Angela TRENTINI CARRICA.-

2.Nombre completo del Padre.
Juan Angel TRENTINI AQUINO

3.Nombre completo de la Madre.
Matilde Agustina CARRICA BOTTASSO de TRENTINI.-

4.Cédula de Identidad del Docente.
707.238-5 (Nacional)

5.Credencial Cívica del Docente: Serie T.F.D. Número 8314 Localidad Paso de los Toros.-

6.Fecha de nacimiento: 16 marzo 1929.- Localidad: Ciudad de Rivera.- Departamento: Rivera.-

7.Domicilio actual y teléfono.
18 de Julio Nro.286.Paso de los Toros. Tel.Nro.88.-

8.Estado Civil.
Soltera.-

9.Nombre completo del Cónyuge.
-.-.-.-.-.-.-

10.Número de hijos.
-.-.-.-.-.-

11.Documentos del Cónyuge. C.I. Localidad C.C. Serie Nro.Localidad
-.-.-.-.-.-

B. DATOS FUNCIONALES.

1.Instituto en que ejerce la Docencia.
Liceo Paso de los Toros

2.Asignatura que dicta.
Historia.-

3.Especificar si es graduado o no. Grado Docente
Graduada.- Séptimo.-

4.Especifique si es efectivo o cumple interinato,
Efectiva.-

5.Institutuo en el cual realizó su formación docente.
-.-.-.-.-.-

6.Año que egresó de dicho Instituto. Título obtenido.
-.-.-.-.-.-.- -.-.-.-.-.-.-

7.Fecha de ingreso a la Docencia.
7 de Mayo de 1951.-

8.Especifique cual fué su sistema de ingreso a la docencia.
Nombramiento directo por competencia notoria,merced a Inspecciones.- (1)

9.Fecha de ingreso como docente al actual Instituto.
7 de mayo de 1951.-

10.Sistema de ingreso a la actual función docente.
El ya indicado.-

11.En caso de poseer título universitario, especificarlo.
Bachiller en Derecho.-

12.Cursos de especialización docente realizados.
Asistencia como oyente a cursos de Historia e Historia de la Ciencia en la Facultad de Humanidades.Clases de Pedagogía con la Prof. Reina Reyes.-

013324

Const. Ficha del Docente.-

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fué patrocinado, y fecha del mismo.

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada.

15. Idem en cuanto a procesamientos y Sanciones.

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para cargos Públicos: especifique que le ha correspondido, fecha de expedición, y Localidad o Autoridad que lo expidió.

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: (1)-De acuerdo con el sistema vigente en la época de mi ingreso, cumplí el pasaje, merced a Inspecciones e Informes, por 3 etapas: Provisorio, Interinato y Efectividad.-

FECHA 17/12/1980 LOCALIDAD Paso de los Toros DPTO. Tacuarembó

FIRMA DEL DOCENTE: María L Arcuchini

013325

6585

173612-3

FICHA DEL DOCENTE

A DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos
María del Carmen Torres Torres De Perez Fourcade

2. Nombre completo del Padre
Felipe Santiago Torres Amen

3. Nombre completo de la madre
Esperanza Torres Varela

4. Cédula de Identidad del Docente
589698

5. Credencial Cívica del Docente: SERIE A.I.A Número 4572 Localidad Montevideo

6. Fecha de Nacimiento 17 de Marzo de 1932 Localidad Departamento Montevideo

7. Domicilio actual y teléfono
Galicia 1154 90.83.35

8. Estado Civil
viuda

9. Nombre completo del Cónyuge
Bernardo Perez Fourcade (fallecido)

10. Número de hijos
2

11. Documentos del Cónyuge C.I. Localidad C.C. Serie Nro. Localidad

B DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que se ejerce la Docencia
Miranda e I.B.O.

2. Asignatura que dicta
Biología

3. Especificar si es graduado o nó Grado Docente
No provisional

4. Especificar si es efectivo o cumple interinato
Interinato

5. Instituto en el cual realizo su formación docente
I.P.A.

6. Año de egreso de dicho Institutp 1958 título obtenido Profesora de Ciencias Biologicas

7. Fecha de ingreso a la docencia
1956 hasta 1961 reingreso en 1980

8. Especifique cual fué su sistema de ingreso a la docencia
Nombramiento directo por ser egresada del I.P.A.

9. Fecha de Ingreso como docente al actual Instituto
17 de Marzo de 1980

10. Sistema de Ingreso a la actual función docente
Nombramiento directo por ser egresada del I.P.A.

11. En caso de poseer título universitario, especificarlo

013326

12.Cursos de especialización docente realizados

13.En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quién fue patrocinado, y fecha del mismo

14.En caso de haber sido hbjeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada

15.Idem en cuanto a procesamientos y Sanciones

16.En caso de poseer Constancia de Habilitación para cargos Públicos, especifique que le ha correspondido, fecha de expedición, y Localidad o Autoridad que lo expidio

17.Agregue si lo desa, algún otro dato de interés, referido a sus funciones docentes

Fecha 17 de Diciembre 1960 Localidad Montevideo Dpto. Montevideo

Firma del Docente María del Carmen José de Pérez Freire

13327

616441-2

6586

FICHA DEL DOCENTE

A.-DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellido completos..TORRES BULA JUAN CARLOS.....
2. Nombre completo del Padre..ORLANDO TORRES MANCHINI.....
3. Nombre completo de la Madre..ESTHER BULA TABEIRA.....
4. Cédula de Identidad del Docente..31316 (Dcno).....
5. Credencial Cívica del Docente: Serie..RDE..Número..9318..Localidad..Sdi. del Yi
6. Fecha de nacimiento..11/18/53..Localidad..Sdi del Yi Departamento..Durazno..
7. Domicilio actual..Rincón 443.....
8. Estado Civil... Casado.....
9. Nombre completo del Cónyugue..Martha Marotta Lamas.....
10. Número de Hijos...1. (uno).....
11. Documentos del Conyugue Cédula..41692...Localidad..Sdi. del Yi.....
C.Cívica Serie RDE.Número,..9533...Localidad Sdi. del Yi

B.-DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia..Liceo Nº 1 Sarandí del Yi Localidad..Sarandí del Yi
2. Asignaturas que dicta DIBUJO.....
3. Especificar si es graduado o no..graduado..Grado Docente..1º.....
4. Especificar si es Efectivo o Cumple Interinamente...Interino.....
5. Instituto en el cual realizó su formación Docente..Facultad de Arquitectura
6. Año de egreso de dicho Instituto..1972....Título obtenido.....
7. Fecha de Ingreso a la docencia..1974, 15 de marzo d.....
8. Especificar cual fue su sistema de Ingreso a la Docencia.....
.....Nombramiento directo.....
9. Fecha de ingreso como Docente al actual Instituto..1978..15 de marzo..
10. Sistema de ingreso a la actual función docente..Nombramiento directo..
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo.....
12. Curso de especialización docente realizados.....
.....Cursillo sobre el Ciclo Básico.....
.....
13. En caso de Cursos realizados en el Extranjero: Motivo del Curso, por quien fue patrocinado y fecha del mismo.....
14. En caso de haber sido objeto de Sumarios; fecha del mismo y causa sintetizada.....
.....
15. Idem en cuanto a procesamientos y Sanciones.....
.....
16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargo Público, especificar que tipo le ha correspondido, fecha de expedición y localidad o Autoridad que le expidió.....
.....
17. Agregue, si lo desea algún otro dato de interés referido a sus funciones como Docente.....
.....

Fecha..29 de diciembre....Localidad..Sarandí del Y....

Departamento..Durazno.....

Firma del Docente.....

013328

6584

178.464-4

FICHA DEL DOCENTE

A. DATOS PERSONALES

ESTELA TAGLIAFERRO RICCI
1. Nombre y Apellidos completos

ARNALDO ANTONIO TAGLIAFERRO
2. Nombre completo del padre

ANGELA ELISA RICCI
3. Nombre completo de la Madre

Montevideo 1034888
4. Cédula de Identidad del Docente

B L B 20823 Montevideo
5. Credencial Cívica del Docente: Serie Número Localidad

29-6-45 Montevideo Montevideo
6. Fecha de Nacimiento Localidad Departamento

MARTIN FIERRO 2465
7. Domicilio actual y teléfono

Divorciada
8. Estado Civil

---
9. Nombre completo del Cónyuge

(1) uno
10. Número de hijos

---
11. Documentos del Cónyuge C.I. Localidad C.C. Serie Nº local

B. DATOS FUNCIONALES

LICEO No. 14
1. Instituto en que ejerce la Docencia

ITALIANO
2. Asignatura que dicta

Graduado 3o. tercero
3. Especificar si es Graduado o nó Grado Docente

Efectivo
4. Especifique si es efectivo o cumple interinato

INSTITUTO DE PROFESORES "ARTIGAS" ISTITUTO ITALIANO DI CULTURA
5. Instituto en el cual realizó su formación docnete

1969 Profesora
6. Año de egreso de dicho Instituto Título obtenido

1969
7. Fecha de ingreso a la Docencia

013329

6584

CONCURSO DE MERITOS

8.Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia

marzo de 1974

9.Fecha de ingreso docente al actual Instituto

CONCURSO DE MERITOS

10.Sistema de ingreso a la actual función docente

11.En caso de poseer título universitario, especificarlo

1976 SEMINARIO DE GLOTODIDACTICA 1978 TECNICAS DE DIDACTICA

1979 CURSILLO EN INGLES 1980 CURSILLO LICEO ROSE

12.Cursos de especialización docente realizados

13.En caso de Cursos realizados en el extranjero:Motivo del Curso, por quien fué patrocinado, y fecha del mismo

---

14.En caso de haber sido objeto de Sumarios:Fecha del mismo y causa sintetizada

---

15.Idem en cuanto a procesamientos y Sanciones

16.En caso de poseer Constancia de Habilitación para cargos Públicos especifique que le ha correspondido, fecha de expedición, Localidad o Autoridad que lo expidió.-

---

17.Agregue, si lo deseas, algún otro dato de intereses, referido a sus funciones Docentes.-

Fecha 12-12-80 Localidad Montevideo Depto Mdeo.-

Firma del Docente:

013330

6587

FICHA DEL DOCENTE 178464-4

A.- DATOS PERSONALES.

1.Nombre y Apellido completo ESTELA TAGLIAFERRO RICCI

2.Nombre completo del Padre..ARNALDO ANTONIO TAGLIAFERRO.

3.Nombre completo de la madre..ANGELA ELISA RICCI

4.Cédula de Identidad del Docente.MONTEVIDEO 1.034.888

5.Credencial Cívica del Docente: Serie, BLA Número 20823 Localidad MDEO.

6.Fecha de nacimiento..29/6/45.Localidad.MONTEVIDEO Departamento MDEO.

7.Domicilio actual..MARTIN FIERRO 2465

8.Estado Civil...DIVORCIADA

9.Nombre completo del Cónyugue.....—

10.Número de Hijos.....1

11.Documentos del Cónyugue Cédula.....—.....Localidad.....—.....

C.Cívica Serie.....—.....NUMERO.....—.....

B.-DATOS FUNCIONALES

1.Instituto en que ejerce la Docencia PALLOTTI L.14.Localidad MDEO.

2.Asignaturas que dicta..ITALIANO

3.Especificar si es graduado o no.GRADUADO.Grado Docente..3º.....

4.Especificar si es Efectivo o cumple Interinato.EFECTIVA.....

5.Instituto en el cual realizó su formación Docente.I.P.A..(I.I.C.)

6.Año de egreso de dicho Instituto..1969....Título obtenido.PROFESORA

7.Fecha de Ingreso a la Docencia..1969...(SUPLENCIAS).....

8.Especificar cual fue su sistema de Ingreso a la Docencia.....

..CONCURSO...DE MERITOS.....

9.Fecha de ingreso como Docente al actual Instituto.MARZO..1979..

10.Sistema de ingreso a la actual función docente..C..DE MERITOS..

11.En caso de poseer título universitario,especificarlo.....—.....

12.Curso de especialización docente realizados.1976-SEMINARIO DE...
GLOTODIDACTICA..1978 TECNICAS DE DIDACTICA...1979-CURSILLO
EN...INADO... -..1980..CURSILLO..LICEO RODO'.....

13.En caso de Cursos realizados en el Extranjero:Motivodel Curso
por quién fue patrocinado y fecha del misno.....—.....

.....—.....

.....—.....

013331

6587

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: fecha del mismo y causa sintetizada.....
.....

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones.....
.....
.....

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especificar que tipo le ha correspondido, fecha de expedición y localidad o Autoridad que le expidió.....
.....
.....
.....

17. Agregue, si lo desea algún otro dato de interés referido a sus funciones Docentes... ACTUALMENTE SE DESEMPEÑA COMO PROFESORA DE ITALIANO EN: LICEO Nº 14 INSTITUTO CRANDON LICEO LOGOSÓFICO LICEO PALLOTTI.....

FECHA. 15-12-80 .....Localidad. MONTEVIDEO...

DPTO. MONTEVIDEO....

Firma del Docente.....

013232

178464-4 S/R

INSTITUTO CRANDON LICEO HABILITADO

6687

FICHA DEL DOCENTE

A.- DATOS PERSONALES.

1. Nombre y apellido completos ESTELA TAGLIAFERRO RICCI
2. Nombre completo del Padre ARNALDO ANTONIO TAGLIAFERRO
3. Nombre completo de la Madre ANGELA ELISA RICCI
4. Cédula de Identidad del Docente MONTEVIDEO 1.034.888
5. Credencial Cívica del Docente: Serie BLO Número 2821 Localidad MONTEVIDEO
6. Fecha de nacimiento 29/6/45 Localidad MDEO. Departamento MONTEVIDEO
7. Domicilio Actual MARTIN FIERRO 2465
8. Estado Civil DIVORCIADA
9. Nombre completo del Cónyugue ....
10. Número de Hijos (1) UNO
11. Documentos del Cónyugue Cédula .... Localidad ....
C.Cívica Serie ...... Número ...... Localidad ......

B.- DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia CRANDON L.14 Localidad MONTEVIDEO
2. Asignaturas que dicta ITALIANO
3. Especificar si es Graduado o no GRADUADO Grado Docente 3º
4. Especificar si es Efectivo o cumple Interinato EFECTIVO
5. Instituto en el cual realizó su formación Docente I.P.A. (I.I.C.)
6. Año de egreso de dicho Instituto 1969 Título obtenido PROFESORA
7. Fecha de Ingreso a la Docencia 1969
8. Especificar cual fue su sistema de Ingreso a la Docencia CONCURSO DE MERITOS
9. Fecha de ingreso como Docente al actual Instituto 1978
10. Sistema de ingreso a la actual función docente CONCURSO DE MERITOS
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo ....
12. Curso de especialización docente realizados 1976 SEMINARIO DE GLOTODIDACTICA 1978 TECNICAS DE DIDACTICA 1979 CURSILLO EN EL INADO 1980 CURSILLO LICEO RODO
13. En caso de Cursos realizados en el Extranjero: Motivo del Curso, por quién fue patrocinado y fecha del mismo ....
14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: fecha del mismo y causa sintetizada ....

013333

6587

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones .....

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especificar que tipo le ha correspondido, fecha de expedición y localidad o Autoridad que le expidió .....

17. Agregue, si lo desea algún otro dato de interés referido a sus funciones Docentes.....

FECHA 16-12-80 LOCALIDAD MONTEVIDEO

DPTO. MONTEVIDEO

Firma del Docente .....

013334

6587

Rafetto

FICHA DEL DOCENTE

A.- DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellido completos ESTELA TAGLIAFERRO RICCI
2. Nombre completo del Padre ARNALDO ANTONIO TAGLIAFERRO
3. Nombre Completo de la Madre ANGELA ELISA RICCI
4. Cédula de Identidad del Docente MONTEVIDEO 1.034.888
5. Credencial Cívida del Docente: Serie BLA Número 20823 Localidad MDEO
6. Fecha de nacimiento 29/6/45 Localidad MONTEVIDEO Departamento MDEO
7. Domicilio actual MARTÍN FIERRO 2465
8. Estado Civil DIVORCIADA
9. Nombre completo del Cónyuge ———
10. Número de Hijos (1) UNO
11. Documentos del Cónyuge: Cédula ——— Localidad ———
    C. Cívica Serie ——— Número ——— Localidad ———

B.- DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia LOGOSÓFICO (114) Localidad MONTEVIDEO
2. Asignaturas que dicta ITALIANO
3. Especificar si es Graduado o no GRADUADA. Grado Docente 3º
4. Especificar si es Efectivo o Cumple Interinato EFECTIVO
5. Instituto en el cual realizó su formación Docente I.P.A. (I.I.C.)
6. Año de egreso de dicho Instituto 1969 Título obtenido PROFESORA
7. Fecha de Ingreso a la Docencia 1969
8. Especificar cual fue su sistema de Ingreso a la Docencia CONCURSO DE MÉRITOS
9. Fecha de ingreso como Docente al actual Instituto 1978
10. Sistema de ingreso a la actual función docente NOMBRAMIENTO DIRECTO
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo ———
12. Curso de especialización docente realizados 1976 SEMINARIO DE GLOTODIDÁCTICA 1978 TÉCNICAS DE LINGUISTICA - 1979 CURSILLO EN INADO 1980 CURSILLO LICEO RODO
13. En caso de Cursos realizados en el Extranjero: Motivo del Curso, por quién fue patrocinado y fecha del mismo ———

013335

6584

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: fecha del mismo y causa sintetizada .....

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones .....

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especificar que tipo le ha correspondido, fecha de expedición y localidad o Autoridad que le expidió .....

17. Agregue, si lo desea algún otro dato de interés referido a sus funciones docentes .....

FECHA 19-12-80 LOCALIDAD MONTEVIDEO.....

DPTO. MONTEVIDEO.....

Firma del Docente .....

013336

6588

181.376-5

FICHA DEL DOCENTE

A.- DATOS PERSONALES

1.- Nombre y apellido completo José E. Turell Gutiérrez
2.- Nombre completo del Padre José Turell Fusas
3.- Nombre completo de la Madre Margarita Gutiérrez Díaz
4.- Cédula de Identidad del Docente 942.130
5.- Credencial Cívica del Docente: Serie BPB Número 2640 Depart. Montevideo
6.- Fecha de nacimiento 2/VIII/1916 Localidad Montevideo Departamento Montevideo
7.- Domicilio actual Pascual Costa 3277 ap. 1205 - Montevideo
8.- Estado Civil Casado
9.- Nombre completo del cónyuge Elisabeth Araquistain Baisset
10.- Número de Hijos 2 (dos)
11.- Documentos del Cónyuge Cédula 478.407 Localidad Montevideo
Cred. Cívica Serie BZA Número 6638 Localidad Montevideo

B.- DATOS FUNCIONALES

1.- Instituto en que ejerce la Docencia I.N.M. Inmaculada Concepción Localidad Montevideo
2.- Asignaturas que dicta Introducción a la Filosofía - Filosofía
3.- Especificar si es Graduado o no graduado Grado Docente H°
4.- Especificar si es Efectivo o Cumple Interinamente Efectivo
5.- Instituto en el cual realizó su formación Docente
6.- Año de egreso de dicho Instituto Título obtenido
7.- Fecha de Ingreso a la Docencia Oficial (1968) - Privada (1958)
8.- Especificar cual fue su sistema de Ingreso a la Docencia Designación directa
9.- Fecha de ingreso como Docente al actual Instituto 1970
10.- Sistema de ingreso a la actual función docente designación directa
11.- En caso de poseer título universitario, especificarlo Bachiller - Facultad de Derecho
12.- Curso de especialización docente realizados Curso de Capacitación para Docentes de Educación Secundaria organizado por el Departamento de Extensión Docente de la Universidad de la República
13.- En caso de Cursos realizados en el Extranjero; Motivo del Curso, por quién fue patrocinado y fecha del mismo Cursos realizados en Brasil, patrocinado por la Asociación Interamericana Filosófica - Instituto Panamericano de Geografía e Historia - Hace
14.- En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada
15.- Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones

013337

6588

16.- En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos especificar que tipo le ha correspondido, fecha de expedición y localidad o Autoridad que le expidió .....

17.- Agregue, si lo desea algún otro dato de interés referido a sus funciones Docentes: Ha publicado obras sobre Educación Moral (1º y 2º) autorizados por el CONAE. Ha publicado obra sobre Introducción de la Filosofía, autorizado por el CONAE. En cuanto a funciones docentes ejerce en el Liceo "(Francisco Bauzá) Liceo Palletti".....

FECHA 12/12/980 ..... LOCALIDAD Montevideo...

DPTO. Montevideo.....

FIRMA DEL DOCENTE José Luis Gutiérrez

013338

6588

FICHA DEL DOCENTE

181376-5

A. DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos Jose Turell Gutierrez

2. Nombre completo del Padre Jose Turell Fisas

3. Nombre completo de la Madre Margarita Gutiérrez Diaz

4. Cédula de Identidad del Docente 272.130

5. Credencial Cívica del Docente: Serie BPB Número 2640 Localidad Montevideo

6. Fecha de Nacimiento Localidad Departamento
2/VIII/916 Montevideo - Montevideo

7. Domicilio actual y teléfono
Paraguay Costa 3277 ap. 1205 - T. 383858

8. Estado Civil
Casado

9. Nombre completo del Cónyuge Elisabeth Araquistain Boisbot

10. Número de hijos 2 [illegible]

11. Documentos del Cónyuge C.I Localidad C.C. Serie Nro. Localidad
478407 Montevideo BIA 6638 Montevideo

B. DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia Francisco Bauzá (Nº 6)

2. Asignatura que dicta Filosofía

3. Especificar si es graduado o no Grado Docente graduado - 4º grado

4. Especifique si es efectivo o cumple interinato Efectivo

5. Instituto en el cual realizó su formación Docente —

6. Año de egreso de dicho Instituto — Título obtenido —

7. Fecha de ingreso a la Docencia — [illegible] 1960 - Privada (1958)

8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la Docencia designación directa

9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto 1971

[illegible]

013339

6588

11) En caso de poseer título universitario, especificarlo
Bachiller - Facultad de Derecho 4º año

12) Cursos de especialización docente realizados
Primer curso de capacitación para docentes de Educación Secundaria sobre orientación vocacional organizado por el Departamento de Extensión Técnica Docente de la Universidad (1979)

13) En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fué patrocinado, y fecha del mismo Curso de especialización en Filosofía patrocinado por la Asociación Interamericana de Filosofía (Brasil) San Pablo - Motivo - Humanismo y Metafísica Hoy (1980)

14) En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa // sintetizada

15) Idem en cuanto a procesamientos y Sanciones.

16) En caso de poseer Constancia de Habilitación para cargos Públicos / especifique que le ha correspondido, fechande expedición y Localidad o Autoridad que la expidio

17) Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés; referido a sus funciones docentes - Publico obra de Educación Moral (1º y 2º curso) Ciclo Básico autorizado por el Consejo Nacional de Educación y la obra sobre Introducción a la Filosofía 4º año del autorizado

Fecha 12/12/980 Localidad [illegible] Dptp. [illegible]

FIRMA DEL DOCENTE [illegible]

013340

6589

FICHA DEL DOCENTE

A1924-2

DATOS PERSONALES.

1. Nombre y apellidos completos: EDUARDO RODOLFO TISCORNIA VERROCA
2. Nombre completo del padre: RODOLFO TISCORNIA BACIGALUPI
3. Nombre completo de la madre: YOLANDA VITAGCA PISANELLI
4. Cédula de Identidad del Docente: 996597 ..... Localidad: MONTEVIDEO
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: BAA ..... Número: 15677 .... Localidad: MONTEVIDEO
6. Fecha de Nacimiento: 24/10/00 ..... Localidad: MONTEVIDEO .. Departamento: MONTEVIDEO
7. Domicilio actual: PASO DEL PINO 4323 AP 202
8. Estado Civil: CASADO
9. Nombre completo del cónyuge: ALICIA CARNEVARO RIAL
10. Número de hijos: .....
11. Documentos del Cónyuge: Cédula de Identidad: 970357 ..... Localidad: MONTEVIDEO
    Credencial Cívica: Serie: AZA .... Número 21310 .. Local: MONTEVIDEO

DATOS FUNCIONALES.

1. Instituto en que ejerce la docencia: HOSPITAL DE CLINICAS ..... Localidad: MONTEVIDEO
2. Asignatura que dicta: RADIOLOGIA
3. Especificar si es graduado o nó: ....SI..... Grado Docente: PROFESOR ADJUNTO
4. Especificar si es efectivo o cumple interinato: .....EFECTIVO
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: FACULTAD DE MEDICINA
6. Año de egreso de dicho Instituto: 1972 ..... Título obtenido: MEDICO
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 27/2/74
8. Especifique cuál fué su sistema de ingreso a la docencia: CONCURSO
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 27/2/74
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: .....CONCURSO
11. En caso de poseer Título Universitario, especificarlo: ESPECIALISTA EN RADIODIAGNOSTICO
12. Cursos de especialización docente realizados: CURSO DE RADIODIAGNOSTICO-DPTO CLINICO DE RADIOLOGIA
13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quién fué patrocinado y fecha del mismo: ANGIOGRAFIA-DI BIENZO-23/10/72;COLANGIOGRAFIA T.H-Soc.Brasilera de Radiologia y ABDOMEN AGUDO-26/4/74;CURSO DE ULTRASONIDO-COLEGIO INTERAMERICANO DE RADIOLOGIA-26/11/75;CURSO DE ULTRASONIDO ABDOMINAL-1/6/79-Col.Int.de RADIOLOGIA
14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo, y causa sintetizada: .....
15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: ...

013341

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición y Localidad o Autoridad que la expidió: A ; 14/11/79 ; Montevideo

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes:

Fecha: 7/12/80 Localidad: MONTEVIDEO Dpto: MONTEVIDEO

Firma del Docente: [signature]

013342

6590

Consejo Nacional de Educación
CONSEJO DE EDUCACIÓN PRIMARIA

Departamento de Personal Docente

FICHA DEL DOCENTE

185055-1

DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos: Alice Toral Calo (Alico de Villar)
2. Nombre completo del Padre: Marzal Toral (fallecido)
3. Nombre completo de la Madre: Raquel Calo (fallecido)
4. Cédula de Identidad del Docente: 1.606.030 Localidad:
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: I.A.C. Número: 20.069. Localidad: Artigas.=
6. Fecha de Nacimiento: 10/IX/937 Localidad: Artigas Departamento: Artigas
7. Domicilio actual: Garzón 767
8. Estado civil: Casada
9. Nombre completo del Cónyuge: Osmar Villar
10. Número de hijos: 5 (cinco)
11. Documentos del Cónyuge: Cédula Identidad: 2.654.240-0 Localidad: Artigas
    Credencial Cívica: Serie: J.F.G. Número: 634
    Localidad: Sarandí de Arapey - Salto

DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia: Escuela No.1 -Artigas Localidad Artigas
2. Asignaturas o Clase que dicta: 5to. año.=
3. Especificar si es graduado o no: Graduado Grado docente: 4to.
4. Especifique si es efectivo, cumple interinato o suplencia: efectivo.
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: Instituto Normal de Artigas. "María Orticochea"
6. Año de egreso de dicho Instituto: 1959 Título obtenido: Maestra deprimer grado.=
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 20 de julio de 1960
8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia: Concurso de Oposición
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: marzo de 1974
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: Concurso de Méritos y Oposición
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo: - - -
12. Cursos de especialización docente realizados: Curso de Perfeccionamiento -Curso de Directores

013343

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fue patrocinado, y fecha del mismo: - - -

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada: - - -

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: - - -

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición, y Localidad o Autoridad que lo expidió: - - -

17. Agregue si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: -

Fecha: 9/XII/980 Localidad: Artigas Dpto.: Artigas.

Firma del Docente: Alice Toral de Villar

ALICE TORAL DE VILLAR

013344

6591

FICHA DEL DOCENTE

1 188678-7 S/02

A. DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos
Horacio María Todeschini Sabattini

2. Nombre completo del padre
Oscar Elbio Todeschini Tessitore (Fallecido)

3. Nombre completo de la madre
Leticia María Sabattini Elizondo (Fallecida).

4. Cédula de Identidad del Docente
50356 — Río Negro

5. Credencial Cívica del Docente: Serie LAA Número 2619 Localidad Río Negro

6. Fecha de nacimiento 11/11/42 Localidad Paysandú Departamento Paysandú

7. Domicilio actual y teléfono
Roberto Young 3224

8. Estado Civil
Casado

9. Nombre completo del conyuge
Luisa Alina Castañola Siri

10. Número de hijos
Dos

11. Documentos del conyuge: C.I. - Localidad - C.C. Serie - Nº - Local
24040 Río Negro - LAA 15239 - R. Negro.

B. DATOS FUNCIONALES

Eugenio Capdevielle

1. Instituto en que ejerce la Docencia
Matemática

2. Asignatura que dicta
Provisional

3. Especificar si es graduado o no Grado Docente
Efectivo

4. Especifique si es efectivo o cumple interinato

5. Instituto en el cual realizó su formación docente

6. Año de egreso de dicho Instituto Título obtenido

7. Fecha de ingreso a la Docencia
Inscripción en el Instituto Eugenio Capdevielle

8. Especifique cuál fue su sistema de ingreso a la Docencia

9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto

10. Sistema de ingreso a la actual función docente

013345

659

11. En caso de poseer título universitario, especificarlo

12. Cursos de especialización docente realizados

13. En caso de cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quién fue patrocinado y fecha del mismo

14. En caso de haber sido objeto de sumarios: fecha del mismo y causa sintetizada

15. Idem en cuanto a pocesamientos y sanciones

Categoría "D" - Fecha - 4/7/79.

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique qué le ha correspondido, fecha de expedición y Localidad o Autoridad que la expidió

Facultad Ciencias Económicas - 3er Año Curso - Aprobado

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés referido a sus Funciones Docentes

Fecha 23/12/80 Localidad Fray Bentos Depto. Río Negro

Firma del Docente: [signature]

013346

6592

Consejo Nacional de Educación
CONSEJO DE EDUCACIÓN PRIMARIA

Departamento de Personal Docente

FICHA DEL DOCENTE

191806-9

DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos: LILA MIRTA TIF HOLLIDGE.
2. Nombre completo del Padre: Eduardo Tif Rivas.
3. Nombre completo de la Madre: Lila Evangelina Holliday Kettle.
4. Cédula de Identidad del Docente: 19.914 Localidad: Artigas.-
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: I.A.C. Número: 15.565 Localidad: Artigas.-
6. Fecha de Nacimiento: 17/X/934 Localidad: Bella Unión Departamento: Artigas.-
7. Domicilio actual: Bv. Artigas 109
8. Estado civil: Casada.
9. Nombre completo del Cónyuge: Santos Artaxe Santana.
10. Número de hijos: 4(cuatro).
11. Documentos del Cónyuge: Cédula Identidad: 23.667 Localidad: Artigas.
    Credencial Cívica: Serie: I.A.C. Número: 32.369-
    Localidad: Artigas.-

DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia: "Esc.No.6"Italia" Localidad Artigas.-
2. Asignaturas o Clase que dicta: Ntra. de clase de 4to. año.-
3. Especificar si es graduado o no: Graduada. Grado docente: 3er.Gdo.
4. Especifique si es efectivo, cumple interinato o suplencia: efectiva.
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: Instituto Normal de Artigas.-
6. Año de egreso de dicho Instituto: 1955 Título obtenido: Mtro.de 1er.Cdo.
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 6 de mayo de 1955.-
8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia: Nombramiento directo.
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: Marzo 1972.-
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: Traslado.
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo: -.-.-.-
12. Cursos de especialización docente realizados: -.-.-.-.-

013347

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fue patrocinado, y fecha del mismo: .....

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada: .....

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: .....

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición, y Localidad o Autoridad que lo expidió: .....

17. Agregue si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: .....

Fecha: 10/XII/980 ..... Localidad: Artigas ..... Dpto.: Artigas .....

Firma del Docente: Mirta Tió de Artave

Mirta Tió de Artave.

013348

176023-0 6593

COPIA

FICHA DEL DOCENTE

A DATOS PERSONALES.

1. Nombre y apellidos completos: GLADYS .TORRES .JEAN .DE. DIEU.....
2. Nombre completo del padre: ROGELIO .TORRES .MORALES. (Fallecido).....
3. Nombre completo de la madre: JUANA .JEAN. DE .DIEU .CHOUNE. (Fallecida).....
4. Cédula de Identidad del Docente: 477.944..... Localidad: ..Montevidea.....
5. Credencial Cívica del Docente: Serie:..BZB..... Número: 14080.. Localidad: ..Montevidea
6. Fecha de Nacimiento: 20/9/926..... Localidad: .Montevidea. Departamento: .Montevideo
7. Domicilio actual: ...Pampillo .y. Nuevas .3190.....
8. Estado Civil: DIVORCIADA.....
9. Nombre completo del cónyuge: ..X-X-X-X-X.....
10. Número de hijos: 1.(una)..
11. Documentos del Cónyuge: Cédula de Identidad: ..-X-X-X-X-X-.. Localidad: -X-X-X-X.....
Credencial Cívica: Serie: -X-X-X-X-. Número: .-X-X-X Local: -.S.-X-X

B DATOS FUNCIONALES.

1. Instituto en que ejerce la docencia: Fac. .de. Derecho..... Localidad: ..Montevideo
2. Asignatura que dicta: ..PORTUGUES .III.....
3. Especificar si es graduado o nó: ...sí..... Grado Docente: ...5.....
4. Especificar si es efectivo o cumple interinato: .efectivo.....
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: Inst. .de. Cult. Uruguayo .Brasileño.
6. Año de egreso de dicho Instituto: 1959.... Título obtenido: Profesora .de I. .Portugués
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 19 es (ap.).....
8. Especifique cuál fué su sistema de ingreso a la docencia: contratada.....
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: ..abril 1978.....
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: .contratada.....
11. En caso de poseer Título Universitario, especificarlo: TRAD/..PUBLICA .DE PROTUGUES....
12. Cursos de especialización docente realizados: ---.....
.....
.....

013349

6593

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quién fué patrocinado y fecha del mismo: -X-X-X-X-X.....

.....

.....

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo, y causa sintetizada: .NO.-....

.....

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: ..NO .-.....

.....

.....

.....

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición y Localidad o Autoridad que la expidió: no se me ha solicitado hasta la fecha.....

.....

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: .....

.....

.....

.....

.....

Fecha: 12 de diciembre/82 Localidad: Montevideo Dpto: Montevideo...

Firma del Docente: .....

013350

6594

Consejo Nacional de Educación
CONSEJO DE EDUCACIÓN PRIMARIA

160076-16 S/D

Departamento de Personal Docente

FICHA DEL DOCENTE

DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos: María Isabel Techera de Acevedo
2. Nombre completo del Padre: Sergio Techera
3. Nombre completo de la Madre: Olga de Acevedo de Techera
4. Cédula de Identidad del Docente: 22932 ..... Localidad: T.ª
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: TAA ..... Número: 33692 .... Localidad: T.ª
6. Fecha de Nacimiento: 6-12-48 ... Localidad: Ciudad .... Departamento: T.ª
7. Domicilio actual: M. Beltrán 172
8. Estado civil: Soltera
9. Nombre completo del Cónyuge: .....
10. Número de hijos: .....
11. Documentos del Cónyuge: Cédula Identidad: ..... Localidad: .....
    Credencial Cívica: Serie: ..... Número: .....
    Localidad: .....

DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia: Escuela Nº 71 ..... Localidad Chacras
2. Asignaturas o Clase que dicta: 5º año
3. Especificar si es graduado o no: Sí ..... Grado docente: 2º grado
4. Especifique si es efectivo, cumple interinato o suplencia: Efectivo
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: Instituto de Formación Docente
6. Año de egreso de dicho Instituto: 1970 ..... Título obtenido: Maestro
7. Fecha de ingreso a la Docencia: abril de 1971
8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia: Por Concurso
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: marzo de 1976
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: Por Concurso
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo: —
12. Cursos de especialización docente realizados: —

013351

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fue patrocinado, y fecha del mismo: .....

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada: .....

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: .....

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición, y Localidad o Autoridad que lo expidió: .....

17. Agregue si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: .....

Fecha: 9-12-80 Localidad: Ciudad Dpto.: DF

Firma del Docente: .....

013352

6595

168177-4

FICHA DEL DOCENTE

DATOS PERSONALES.

1. Nombre y apellidos completos: . . . . . .
2. Nombre completo del padre: . . . . . .
3. Nombre completo de la madre: . . . . . .
4. Cédula de Identidad del Docente: . . . . . Localidad: . . . . . .
5. Credencial Cív. del Docente: Serie . . . Número . . . . Localidad . . . . . .
6. Fecha de Nacimiento: . . . . Localidad . . . . . Departamento . . . . . .
7. Domicilio actual: . . . . . .
8. Estado Civil: . . . . . .
9. Nombre completo del conyuge: . . . . . .
10. Número de hijos: . . . . . .
11. Documento del conyuge: Céd. de Identidad . . . . . Localidad . . . . . .

    Cred. Civ.: Serie . . . Número . . . . Local. . . . . .

DATOS FUNCIONALES.

1. Instituto en que ejerce la docencia: . . . . . Localidad . . . . . .
2. Asignatura que dicta: . . . . . .
3. Especificar si es graduado o no: . . . . . Grado Docente . . . . . .
4. Especificar si es efectivo o cumple interinato: . . . . . .
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: .
6. Año de egreso de dicho Instituto: . Título obtenido: .
7. Fecha de ingreso a la docencia: . . . . . .
8. Especifique cuál fue su sistema de ingreso a la docencia: . . . . . .

   . . . . . .
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: . . . . . .
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: . . . . . .
11. En caso de poseer Título Universitario, especificarlo: . . . . . .

    . . . . . .
12. Cursos de especialización docente realizados: . . . . . .

    . . . . . .

    . . . . . .

    . . . . . .

013353

13. En caso de cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quién fue patrocinado y fecha del mismo: . . . . . .

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo, y causa sintetizada:

. . . . . .

. . . . . .

15. Idem. en cuanto a Procesamientos y Sanciones: . . . . . .

. . . . . .

. . . . . .

. . . . . .

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición y Localidad o Autoridad que la expidió: . . . . . .

. . . . . .

. . . . . .

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones docentes: . . . . . .

. . . . . .

. . . . . .

. . . . . .

Fecha . . . . . .Localidad . . . . . Dpto . . . . . .

Firma del docente. . . . . .

013354

6596

18370-8 S/DE

FICHA DEL DOCENTE

DATOS PERSONALES.

1. Nombre y apellidos completos: Néstor Alcides Tancredi Mogliazza . . .
2. Nombre completo del padre: Juan José Tancredi Menteguiaga . . . .
3. Nombre completo de la madre: Luisa Primavera Mogliazza Pomponio. . . . .
4. Cédula de Identidad del Docente: 1.309.209 . . Localidad: Montevideo . . . .
5. Credencial Cív. del Docente: Serie BCB. Número 26,895 . Localidad Montevideo
6. Fecha de Nacimiento: 2/7/54 . . Localidad Montevideo Departamento Montevideo
7. Domicilio actual: Timoteo Aparicio.4026.Ap.11 . . . .
8. Estado Civil: Soltero . . . .
9. Nombre completo del conyuge: . . . .
10. Número de hijos: . . . .
11. Documento del conyuge: Céd. de Identidad . . . . Localidad . . . . . .
    Cred. Civ.: Serie . . . Número . . . . Local. . . . . . .

DATOS FUNCIONALES.

1. Instituto en que ejerce la docencia: Facultad de Química Localidad Montevideo
2. Asignatura que dicta: Fisicoquímica. . . . .
3. Especificar si es graduado o no: No. . . . . . . Grado Docente . 2 . . . .
4. Especificar si es efectivo o cumple interinato: . . Interino . . . .
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: . . . .
6. Año de egreso de dicho Instituto: . . . . Título obtenido: . . . .
7. Fecha de ingreso a la docencia: . 12/8/77 . . . .
8. Especifique cuál fue su sistema de ingreso a la docencia: Llamado a aspirantes, por oposición de méritos. . . . .
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 12/8/77. . . . .
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: Llamado a aspirantes, por oposición de méritos.
11. En caso de poseer Título Universitario, especificarlo: . . . .
    . . . . Ingeniero Químico . .
12. Cursos de especialización docente realizados: . . . .
    . . . .
    . . . .

013355

6596

13. En caso de cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quién fue patrocinado y fecha del mismo: . . . . . .

. . . . . .

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo, y causa sintetizada:

. . . . . .

. . . . . .

15. Idem. en cuanto a Procesamientos y Sanciones: . . . . . .

. . . . . .

. . . . . .

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición y Localidad o Autoridad que la expidió: . . . . . .

. . . . . .

. . . . . .

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones docentes: . . . . . .

. . . . . .

. . . . . .

. . . . . .

Fecha 8/12/80 . . .Localidad Montevideo .Dpto Montevideo

Firma del docente. . . V. Faudi . . . . . .

013356

6597

166550-4

A. DATOS PERSONALES.

1. Nombre y apellidos completos: Eduardo Tellechea Bergman
2. Nombre completo del padre: Eduardo Tellechea Irigaray
3. Nombre completo de la madre: María Josefa Bergman de Tellechea
4. Cédula de Identidad del Docente: 909210 Localidad: Montevideo
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: AOB Número: 6025 Localidad: Montevideo
6. Fecha de Nacimiento: 24/XII/40 Localidad: Montevideo Departamento: Montevideo
7. Domicilio actual: Soriano 1561 Montevideo
8. Estado Civil: Casado
9. Nombre completo del cónyuge: Renate H. Sommer de Tellechea
10. Número de hijos: 2
11. Documentos del Cónyuge: Cédula de Identidad: 811264 Localidad: Montevideo
    Credencial Cívica: Serie: AQA Número: 7999 Local: Mdeo.

B DATOS FUNCIONALES.

1. Instituto en que ejerce la docencia: Fac. de Derecho Localidad: Mdeo.
2. Asignatura que dicta: Derecho Internacional Privado.- Metodología de la Enseñanza Jurídica.
3. Especificar si es graduado o nó: si Grado Docente: 3
4. Especificar si es efectivo o cumple interinato: efectivo
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: Facultad de Derecho
6. Año de egreso de dicho Instituto: 1978. Título obtenido: Adscripto en Derecho Internacional Privado
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 1976
8. Especifique cuál fué su sistema de ingreso a la docencia: Concurso de Méritos
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 1976
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: Ascenso por Méritos
11. En caso de poseer Título Universitario, especificarlo: Doctor en Derecho y Ciencias Sociales
12. Cursos de especialización docente realizados: a.- Curso previsto por el "Reglamento para la formación de docentes" del 22/11/75 duración 2 años,

b.- 1er. Curso Multidisciplinario de Capacitación Docente para la Enseñanza Superior, organizado por el Dpto. de Extensión Tecnico Docente e Inst. Interamericano de Ciencias Agrícolas(18 al 29 de junio de 1979,

c.-Curso de Capacitación Pedagógica sobre "Evaluación del Proceso Educativo Universitario"organizado por el Dpto. de Extensión Docente de la Universidad (Montevideo) y el IICA, del 20 al 22 de noviembre de 1980.-

013357

6597

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quién fué patrocinado y fecha del mismo: He aprobado el 6to. Curso de Derecho Internacional, organizado por OEA, Comité Jurídico Interamericano en Río de Janeiro, Brasil, del 30/7 al 24-8/79, habiendo sido becado por OEA y patrocinado por la Fac. de Derecho y el Ministerio de Justicia.

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo, y causa sintetizada: no

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: no

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición y Localidad o Autoridad que la expidió: en trámite, se agraga fotocopia.

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes:
1.- Actualmente doy docente encargado del Grupo de Metodología para la Enseñanza del Derecho en la Fac. de Derecho y Ciencias Sociales. Curso a cargo de la praparación de los nuevos docentes.-
2.- En mi calidad de docente especializado en Derecho Internacional Privado.
(continúa en hoja aparte)

Fecha: 11/11/80 Localidad: Montevideo Dpto: Montevideo

Firma del Docente:

013358

6597

17.-(continuación) ...he intervenido como Delegado del Ejecutivo, por el Ministerio de Justicia, a la 2da. Conferencia Especializada de Derecho Internacional Privado -CIDIP II- efectuada - en Montevideo en abril-mayo 1979; asimismo integro como Secretario Tecnico, "La Comisión Nacional para la Cooperación Judicial Rioplatense" CO.NA. JU.PLA"

3.- Ha publicado en mi calidad de docente de Derecho Internacional Privado"Cuestiones Procesales relativas a la aplicación de la Ley Extranjera" en leras. Jornadas Rioplatenses - de Derecho Internacional, año 1979, Tratamiento e Información del Derecho Extranjero" año 1980.

Fecha, 11/12/80.....Localidad Montevideo.....Dpto. Montevideo

Firma del Docente.....

013359

POLICIA DE MONTEVIDEO — SECCIONAL 2ª

JEFATURA DE POLICIA
Dirección de Seguridad

DIA	MES	AÑO
17	10	89

Secc. 2da.-

El Sr. (a) Eduardo TELLECHA BERGMAN

C.I. Nº 909.210.-

Solicitó constancia de habilitación para cargos públicos

Nº de trámite: 1.586.-

Para ser presentado en: MINISTERIO DE JUSTICIA.=

CARLOS E. RODRIGUEZ
OFICIAL SUBAYTE.

013360

B. 674 - 84,000 - 1988

6598

S/D

15476-8

Consejo Nacional de Educación
CONSEJO DE EDUCACIÓN PRIMARIA — **Departamento de Personal Docente**

FICHA DEL DOCENTE

DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos: Matilde Rosaura Tesoro de Vila
2. Nombre completo del Padre: Rufino Tesouro Paicouto
3. Nombre completo de la Madre: Isolina Paz o de Tesouro
4. Cédula de Identidad del Docente: 106 372 Localidad: Montevideo
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: BCA Número: 12540 Localidad: Montevideo
6. Fecha de Nacimiento: 14/X/1921 Localidad: Departamento: Montevideo
7. Domicilio actual: Michigan 1396
8. Estado civil: Casada
9. Nombre completo del Cónyuge: Alfredo Manuel Vila Ferrando
10. Número de hijos: 1 (una)
11. Documentos del Cónyuge: Cédula Identidad: 433.992 Localidad: Montevideo
    Credencial Cívica: Serie: BCA Número: 8472
    Localidad: Montevideo

DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia: Escuela Nº 219 Localidad Montevideo (Malvín)
2. Asignaturas o Clase que dicta: 2º Año
3. Especificar si es graduado o no: graduado Grado docente: séptimo
4. Especifique si es efectivo, cumple interinato o suplencia: efectivo
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: Instituto Normal de Montevideo
6. Año de egreso de dicho Instituto: 1943 Título obtenido: Maestra 1er Grado
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 1944
8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia: Nombramiento Directo
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 1946
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: Nombramiento Directo
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo:
12. Cursos de especialización docente realizados: 2 años de Práctica Docente en la Escuela Experimental de Malvín (Plan Estable), actual Escuela Nº 219 de 1ª Categoría

013361

6598

S/D

Consejo Nacional de Educación
CONSEJO DE EDUCACIÓN PRIMARIA

Departamento de Personal Docente

FICHA DEL DOCENTE

DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos: Matilde Rosaura Tesouro de Vila
2. Nombre completo del Padre: Rufino Tesouro Pacouto
3. Nombre completo de la Madre: Isolina Paz o de Tesouro
4. Cédula de Identidad del Docente: 606 372 Localidad: Montevideo
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: BCA Número: 12540 Localidad: Montevideo
6. Fecha de Nacimiento: 14/X/1921 Localidad: Departamento: Montevideo
7. Domicilio actual: Michigan 1396
8. Estado civil: Casada
9. Nombre completo del Cónyuge: Alfredo Manuel Vila Ferrando
10. Número de hijos: 1 (uno)
11. Documentos del Cónyuge: Cédula Identidad: 633.992 Localidad: Montevideo
    Credencial Cívica: Serie: BCA Número: 8472
    Localidad: Montevideo

DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia: Escuela Nº 219 Localidad Montevideo (Malvín)
2. Asignaturas o Clase que dicta: 2º Año
3. Especificar si es graduado o no: graduado Grado docente: séptimo
4. Especifique si es efectivo, cumple interinato o suplencia: efectivo
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: Instituto Normal de Montevideo
6. Año de egreso de dicho Instituto: 1943 Título obtenido: Maestra 1er Grado
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 1944
8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia: Nombramiento Directo
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 1946
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: Nombramiento Directo
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo:
12. Cursos de especialización docente realizados: 2 años de Práctica Docente en la Escuela Experimental de Malvín (Plan Estable), actual Escuela Nº 219 de 1ª Categoría.

013361

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fue patrocinado, y fecha del mismo: .....

.....

.....

.....

.....

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada: .....

Sumario administrativo sobre reclamo por compensación especial, por horario especial, resuelto favorablemente 3.11.10/73

.....

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: .....

.....

.....

.....

.....

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición, y Localidad o Autoridad que lo expidió: .....

.....

.....

.....

.....

17. Agregue si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: .....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Fecha: 8/12/80 Localidad: Malvín Dpto: Montevideo

Firma del Docente: Matilde T de Vila

MATILDE TESOURO DE VILA

013362

FICHA DEL DOCENTE

6599

DATOS PERSONALES 145731-6

1. Nombre y apellidos completos: TISCORNIA GRASSO, CARLOS ALBERTO
2. Nombre completo del padre: NICOLAS JULIO ENRIQUE TISCORNIA RAGGIO
3. Nombre completo de la madre: ODAIA GRASSO DE TISCORNIA
4. Cédula de Identidad del Docente: 718.745 Localidad: MONTEVIDEO
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: BBB Número: 20262 Localidad: MONTEVIDEO
6. Fecha de Nacimiento: 24/8/41 Localidad: MONTEVIDEO Departamento: MONTEVIDEO
7. Domicilio actual: JUAN JOSE DE ARTEAGA 1317 APTO 502
8. Estado Civil: casado
9. Nombre completo del cónyuge: BLANCA ROBLE AGNATTA
10. Número de hijos: 3
11. Documentos del Cónyuge: Cédula de Identidad: 1.109.456 Localidad: MONTEVIDEO
Credencial Cívica: Serie: BZB Número: 37591 Local: Montevideo

DATOS FUNCIONALES.

1. Instituto en que ejerce la docencia: UNIVERSIDAD DE LA REPUBLICA Localidad: MONTEVIDEO
2. Asignatura que dicta: CLINICA GINECOTOCOLOGICA
3. Especificar si es graduado o nó: Si Grado Docente: 3
4. Especificar si es efectivo o cumple interinato: TITULAR
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: FACULTAD DE MEDICINA
6. Año de egreso de dicho Instituto: 1968 Título obtenido: DOCTOR EN MEDICINA
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 1963 (ENSEÑANZA SECUNDARIA)
8. Especifique cuál fué su sistema de ingreso a la docencia: NOMBRAMIENTO DIRECTO
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 1972
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: CONCURSO DE MERITOS Y OPOSICION
11. En caso de poseer Título Universitario, especificarlo: DOCTOR EN MEDICINA
12. Cursos de especialización docente realizados:
-POST GRADO DE GINECOTOCOLOGIA - TITULO DE ESPECIALISTA
SEMINARIO SOBRE PEDAGOGIA Y OBJETIVOS EDUCACIONALES -1975-OPS/OMS
13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quién fué patrocinado y fecha del mismo: SEMINARIO SOBRE METODOS DE EVALUACION DE PROGRAMAS DE PLANIFICACION FAMILIAR - CENTRO LATINOAMERICANO DE DEMOGRAFIA SANTIAGO DE CHILE - JUNIO DE 1970 - OMS-OPS -
14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo, y causa sintetizada: —
NO G.G.G.
15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: —
NO

013363

6599

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición y Localidad o Autoridad que la expidió: CATEGORIA B- 7 de ENERO DE 1980- MONTEVIDEO- CNEL. HUGO N. ARREGUI

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes:

Fecha: 8 de DICIEMBRE, 1980 Localidad: Montevideo Dpto: Montevideo

Firma del Docente:

013364

M7801-5 S/DC 6600 "AXX"

FICHA DEL DOCENTE

A) DATOS PERSONALES

1). GUNTHER TSCHIERSKY CURDT
Nombre y apellidos completos

2). PABLO GUILLERMO
Nombre del padre, completo

3). MARIA LINA DORA
Nombre completo de la madre

4). 898.352
Cédula de Identidad del Docente

5). BCA = 33104 MONTEVIDEO
Credencial Cívica del Docente: Serie Nº Localidad

6). 15/7/1942 Montevideo Montevideo
Fecha de nacimiento Localidad Departamneto

7). ACEGUA 4712 59 44 04
Domicilio actual y telefóno

8). CASADO
Estado civil

9). MARIA DOLORES ALONSO TORREIRA
Nombre completo del cónyuge

10). DOS (2)
Número de hijos

11). C.I. 1.014.433 C.C. BAA 15841
Documentos del Cónyuge CI. Localidad C.C. Serie Nº Loc

B) DATOS FUNCIONALES

1). LICEO No.31
Instituto en que ejerce la Docencia

2). LITERATURA
Asignatura que dicta

3). GRADUADO = 5o.
Especificar si es graduado o no Grado Docente

4). EFECTIVO
Especifique si es efectivo o cumple Interinato

5). INSTITUTO DE PROFESORES "ARTIGAS"
Instituto en el cual realizó su formación docente

6). 1966 PROFESOR
Año de egreso de dicho Instituto Título obtenido

7). setiembre 1964
Fecha de ingreso a la docencia

8). designación por Inspección Docente
Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia

9). marzo 1980
Fecha de ingreso como docente al actual Instituo

10). Ganador de concurso de méritos entre egresados I.P.A
Sistema de ingreso a la actual función docente

013365

6600

11- En caso de poseer Título Universitario, especificarlo

NO

12)-Cursos de especialización docente realizados

Varios cursos durante 2 años en la Facultad de Filosofía de la Universidad de Munich (Rep. Federal de Alemania) sobre LITERATURA Y CIENCIAS DE LA EDUCACION

13)- En caso de cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fue patrocinado y fecha del mismo.-

Beca del Gobierno Alemán para estudiantes extranjeros

Durante el periodo 1968-1969

14)- En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada.-

NO

15)- Idem en cuanto a procesamientos y Sanciones

NO

16) En caso de poseer Constancia de Habilitación para cargos Públicos, especifique que le hacorrespondido, fecha de expedición, y Localidad o Autoridad que lo expidió.-

NO

17)- Agregue, si lo desa, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes.-

Fecha 12/12/80 Localidad MONTEVIDEO Depto: MONTE.

Firma del Docente: [signature]

013366

6601

Consejo Nacional de Educación
CONSEJO DE EDUCACIÓN PRIMARIA — **Departamento de Personal Docente**

FICHA DEL DOCENTE

1461474

DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos: AGAR TORAL CALO
2. Nombre completo del Padre: MANUAL TORAL
3. Nombre completo de la Madre: MATILDE RAQUEL CALO
4. Cédula de Identidad del Docente: 20.230 ..... Localidad: ARTIGAS
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: IAC ..... Número: 16 310 ..... Localidad: ARTIGAS
6. Fecha de Nacimiento: 30/9/35 ..... Localidad: ARTIGAS ..... Departamento: ARTIGAS
7. Domicilio actual: GARZON . 717 ..... ARTIGAS
8. Estado civil: CASADA
9. Nombre completo del Cónyuge: HAMILTON CIRILO GONCALVES MENDEZ
10. Número de hijos: CUATRO
11. Documentos del Cónyuge: Cédula Identidad: 2.529.577/3 ..... Localidad: MONTEVIDEO
    Credencial Cívica: Serie: IAC ..... Número: 13441
    Localidad: ARTIGAS

DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia: ESCUELA N 70 ..... Localidad ARTIGAS
2. Asignaturas o Clase que dicta: 5to. ano
3. Especificar si es graduado o no: GRADUADO ..... Grado docente: 5to GRADO 2do. ano
4. Especifique si es efectivo, cumple interinato o suplencia: EFECTIVO
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: INSTITUTO NORMAL DE ARTIGAS (NO OFICIALIZADO)
6. Año de egreso de dicho Instituto: 1955 ..... Título obtenido: MAESTRO DE PRIMER GRADO
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 4/7/55
8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia: SUPLENCIA
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 3/977
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: SUPLENCIA
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo:
12. Cursos de especialización docente realizados: TITULO DE SEGUNDO GRADO

013367

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fue patrocinado, y fecha del mismo: .....

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada: TRANSPOSICION DE FUNDOS DEL COMEDOR A OTROS CUARTOS DE LA ESCUELA

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: .....

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición, y Localidad o Autoridad que lo expidió: .....

17. Agregue si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: .....

Fecha: 12/12/80 Localidad: ARTIGAS Dpto.: ARTIGAS

Firma del Docente: .....

013368

6602

COPIA

146167-2

FICHA DE DOCENTE

A. DATOS PERSONALES.

1. Nombre y apellidos completos: Luis Alberto TORELLO GIORDANO
2. Nombre completo del padre: Aurelio Paulino TORELLO
3. Nombre completo de la madre: Adela María Teresa GIORDANO
4. Cédula de Identidad del Docente: 505 761 Localidad: Montevideo
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: AVA Número: 16203 Localidad: Montevideo
6. Fecha de Nacimiento: 1/II/1928 Localidad: Montevideo Departamento: Montevideo
7. Domicilio actual: Avd. Monterroso de Larrañaga 2212
8. Estado Civil: casado
9. Nombre completo del cónyuge: Elena Petronella BUYANOFF
10. Número de hijos: dos
11. Documentos del Cónyuge: Cédula de Identidad: 852 859 Localidad: Montevideo
    Credencial Cívica: Serie: AVA Número: 16 585 Local: Montevideo

B DATOS FUNCIONALES.

1. Instituto en que ejerce la docencia: Facultad de Derecho Localidad: Montevideo
2. Asignatura que dicta: Derecho Procesal
3. Especificar si es graduado o nó: no Grado Docente: 5°
4. Especificar si es efectivo o cumple interinato: interinato
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: —
6. Año de egreso de dicho Instituto: — Título obtenido: —
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 1°/IX/1970
8. Especifique cuál fué su sistema de ingreso a la docencia: concurso de méritos
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 1°/IX/1970
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: concurso de méritos
11. En caso de poseer Título Universitario, especificarlo: Doctor en Derecho y Ciencias Sociales
12. Cursos de especialización docente realizados: —

013369

6602

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quién fué patrocinado y fecha del mismo: .....

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo, y causa sintetizada: .....

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: .....

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición y Localidad o Autoridad que la expidió: .....

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: no, para no haberseme lo solicitado hasta el momento

Fecha: 10/XII/1980 Localidad Montevideo Dpto: Montevideo

Firma del Docente: .....

013370

6603

COPIA

146252-2

FICHA DEL DOCENTE

A. DATOS PERSONALES.

1. Nombre y apellidos completos: ....Luis Tornaría Bertoni.....
2. Nombre completo del padre: .....Mario Tornaría Cardozo.....
3. Nombre completo de la madre: .....Perla Bertoni Colombo de Tornaría.....
4. Cédula de Identidad del Docente: ...751.727..... Localidad: ..Montevideo.....
5. Credencial Cívica del Docente:Serie:...BZB... Número: .27.374. Localidad: .Montevideo.
6. Fecha de Nacimiento: 8/noviembre/39 Localidad: .Montevideo, Departamento: Montevideo
7. Domicilio actual: ..Pétain 1011 (Montevideo).....
8. Estado Civil: ...Casado.....
9. Nombre completo del cónyuge: ...Ana Graciela Lopardo Pérez de Tornaría.....
10. Número de hijos: ..1.....
11. Documentos del Cónyuge: Cédula de Identidad: ..755.573..... Localidad: .Montevideo..
Credencial Cívica: Serie: .....BQB Número: .9.913 Local: Montevideo

B DATOS FUNCIONALES.

1. Instituto en que ejerce la docencia: Facultad de Derecho..... Localidad: Montevideo
2. Asignatura que dicta: .Derecho Penal.....
3. Especificar si es graduado o nó: ...Sí..... Grado Docente: ...1.....
4. Especificar si es efectivo o cumple interinato: ...Efectivo..(INTERINO).....
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: .Facultad de Derecho.....
6. Año de egreso de dicho Instituto: .1973.. Título obtenido: Abogado-Profesor Adscripto (grado 3) en Derecho Penal desde setiembre de 1980.
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 1978.....
8. Especifique cuál fué su sistema de ingreso a la docencia: Como Aspirante de acuerdo al Reglamento de Formación de Docentes de la Facultad de D.
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: .1978.....
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: .Luego de cumplidos los requisitos (pruebas, monografía, cursos de pedagogía, etc.) exigidos por el Reglamento.
11. En caso de poseer Título Universitario, especificarlo: .Abogado.....
12. Cursos de especialización docente realizados: .....

.....Dos años de Pedagogía, realizados en 1978-1979, estatuidos en el Regla-

.....mento para la formación de docentes de la Facultad de D. y C. Sociales.

013371

6603

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quién fué patrocinado y fecha del mismo: ..No.....

.....

.....

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo, y causa sintetizada: .....

.....No.....

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: .....

.....No.....

.....

.....

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición y Localidad o Autoridad que la expidió: .....

Soy Asesor Letrado del Ministerio de Justicia; antes del ex-Ministerio de Vivienda y Promoción Social. No tengo actualmente en mi poder la Constancia referida. La misma es Tipo A.-

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: .....

Cargo docente en Enseñanza Secundaria desde 1968; Profesor de Educación Cívica y Democrática ; Introducción al Derecho y Derecho Usual en 1974 y 1975. Integrante del Instituto Uruguayo de Derecho Penal. Autor de varias publicaciones de la materia. Expositor en Simposios organizados por el Ministerio de Justicia.-.....

Fecha: ..9/diciembre/80... Localidad: Montevideo Dpto: Montevideo..

Firma del Docente: .....

013372

6604

FICHA DEL DOCENTE

146256-3

A. DATOS PERSONALES

RICARDO RAFAEL TORNESI FASOLA

1. Nombre y apellidos completos

RAFAEL ARNOLDO TORNESI JANARIS

2. Nombre completo del Padre

MARIA DELIA FASOLA CAMPODONICO

3 Nombre completo de la Madre

C.I.P. 29.255 San José

4.Cédula de Identidad del Docente

A.V.A. 19.132 Montevideo

5. Credencial Cívica del Docente: Serie Numero Localidad

28/7/1945 San José San José

6 Fecha de Nacimiento Localidad Departamento

PABLO DE MARIA 1060 apto. 1 40.26.87

7. Domicilio actual y teléfono

CASADO

8. Estado Civil

ADELA RAMONA NUÑEZ MONTERO

9. Nombre completo del Cónyuge

- -

10. Número de hijos

C.I.P. 1.084.638 Montevideo A.Q.A. 9825 Montevideo

11. Documentos del Cónyuge C.I. Localidad C.C Serie Nro. local

B. DATOS FUNCIONALES

LICEO No. 5 "JOSE PEDRO VARELA"

1.Instituto en que ejerce la Docencia

D I B U J O

2.Asignatura que dicta

GRADUADO 3er. Grado

3.Especificar si es graduado o no Grado Docente

EFECTIVO

4.Especificar si es efectivo o cumple interinato

5.Instituto en el cual realizo su formación docente

6. Año de egreso de dicho Instituto titulo obtenido

4 DE JUNIO DE 1967

7. Fecha de ingreso a la Docencia

CONCURSO DE MERITOS Y OPOSICION LIBRE

8. Especifique cual fué su sistema de ingreso a la docencia

MARZO DE 1980

9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto

TRASLADO DEL LICEO "ALFONSO ESPINOLA" DEL DEPARTAMENTO DE SAN JOSE.-

10. Sistema de ingreso a la actual función docente

013373

6604

Nº 2

11.- En caso de poseer título universitario, especificarlo

12.- Cursos de especialización docente realizados

13.- En caso de cursos realizados en el extranjero: Motivo del curso, por quien fué patrocinado, y fecha del mismo.-

14.- En caso de haber sido objeto de sumarios; Fecha del mismo y causa sintetizada.-

15.-Idem en cuanto a procesamientos y Sanciones

16.- En caso de poseer Constnacia de Habilitación para cargos Públicos especifique que le ha correspondido, fecha de expedición, y Localidad o Autoridad que lo expidió

17.- Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus fuciones Docentes.-

Fecha 13/12/80 Localidad Montevideo Dpto Montevideo

Firma del Docente:

013374

6605

ANEXO I.- Pág. 1

146601-0

FICHA DEL DOCENTE

A. DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos: MILKA MARIA TORRES FRANCIA
2. Nombre completo del Padre: EDUARDO DANIEL TORRES SANGUINETTI
3. Nombre completo de la Madre: ROSA BLANCA FRANCIA GRAÑA
4. Cédula de Identidad del Docente: 1.178139 ...Localidad: MONTEVIDEO
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: AIA Nº 7118 Localidad MONTEVIDEO
6. Fecha de Nacimiento: 21/11/50 ..Localidad MERCEDES ....Dpto: SORIANO
7. Domicilio actual: HOLANDA 1741
8. Estado civil: CASADA
9. Nombre completo del cónyuge: VICTOR NELSON PAZ LASSO
10. Número de hijos: 2
11. Documentos del cónyuge: C.I: 108[illegible]0 ...Localidad: MONTEVIDEO
C.C: ....Serie BBA ..Nº 8020 ..Localidad MONTEVIDEO

B. DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia: CENTRO DOCENTE PALERMO
Localidad: MONTEVIDEO
2. Asignatura que dicta: BOLSOS Y CARTERAS
3. Especificar si es graduado o no: .....Grado docente: SEGUNDO
4. Especifique si es efectivo o cumple interinato: PRECARIA
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: INSTITUTO NORMAL DE ENSEÑANZA TECNICA ....(I.N.E.T.)
6. Año de egreso de dicho Instituo: 1972. Título obtenido: Pf DIBUJO TEC. FEMENINO
7. Fecha de ingreso a la Docencia: ...1970..MARZO
8. Especifique cuál fue su sistema de ingreso a la Docencia: DIRECTO
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: ...MARZO 1977
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: DIRECTO
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo:
12 Cursos de especialización docente realizados: ....I.N.E.T. PERFECCIONAMIENTO DE PRENDAS DE CUEROS

013375

6605

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero:Motivo del Curso, por quién fue patrocinado y fecha del mismo:.....
.....
.....

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: fecha del mismo y Causa sintetizada:.....
.....

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones:.....
.....
.....

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para cargos Públicos, especifique qué tipo le ha correspondido, fecha de expedición y Localidad o Autoridad que lo expidió:.....
.....

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones docentes:.....
.....
.....

Fecha:29/12/80. Localidad:.VILLA DEL CERRO Dpto:.MONTEVIDEO.....

Firma del Docente:..Milka Torres de Sa.....

013376

AMSA/11/12/80

FICHA DEL DOCENTE

6606
147710-8

DATOS PERSONALES.

1. Nombre y apellidos completos: JOSE TROSTCHANSKY WEKER
2. Nombre completo del padre: DAVID
3. Nombre completo de la madre: RAQUEL
4. Cédula de Identidad del Docente: 51.98.55 Localidad: Montevideo
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: AKA Número: 5481 Localidad: Montevideo
6. Fecha de Nacimiento: 20.XI.27 Localidad: Rusia Departamento: .....
7. Domicilio actual: Gabriel Pereira 2793.
8. Estado Civil: Casado.
9. Nombre completo del cónyuge: Hebe Lys Vasconcellos Salinas.
10. Número de hijos: 4
11. Documentos del Cónyuge: Cédula de Identidad: 1.051.043 Localidad: Montevideo.
    Credencial Cívica: Serie: BCA Número: 42360 Local: Montev.

DATOS FUNCIONALES.

1. Instituto en que ejerce la docencia: Hospital de Clínicas (Facultad de Medicina). Localidad: Montevideo
2. Asignatura que dicta: CIRUGIA
3. Especificar si es graduado o nó: SI Grado Docente: PROF. ADJUNTO
4. Especificar si es efectivo o cumple interinato: TITULAR- Efectivo
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: Facultad de Medicina.
6. Año de egreso de dicho Instituto: 1957 Título obtenido: Doctor en Medicina.
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 1 de marzo de 1959.
8. Especifique cuál fué su sistema de ingreso a la docencia: Concurso de Oposición.
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 1 de marzo de 1959.
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: Concurso de Méritos.
11. En caso de poseer Título Universitario, especificarlo: Título de M. Cirujano.
12. Cursos de especialización docente realizados: Post Grado de CIRUGIA

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quién fué patrocinado y fecha del mismo: Beca del Quemado(Buenos Aires). Patrocinado por la Sociedad de Cirugía. Año 1962, Setiembre. - Misión de Estudio Clínica Lahey. Estados Unidos de América. Abril 1968. Patrocinado por la F. de Medicina y Ministerio de Cultura.(los gastos por cuenta propia).
14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo, y causa sintetizada:
15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones:

013377

6606

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición y Localidad o Autoridad que la expidió: .....
CATEGORIA " A ". Fecha. 14 de novimebre de 1977
Montevideo, Jefatura de Policía.

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: .....

Fecha: 8-XII- 80/ Localidad: Montevideo Dpto: .....

Dr. José Trostchensky.

Firma del Docente: .....

013378

6607

S/ 544996-6

FICHA DEL PROFESOR

A. DATOS PERSONALES

Elda Loedi TEIXEIRA TEIXEIRA

1. Nombre y apellidos completos

Dalmiro TEIXEIRA (Fallecido)

2. Nombre completo del padre

Elsa TEIXEIRA (Fallecida)

3. Nombre completo de la madre

432.475

4. Cédula de Identidad del docente

	JBC	3653	Salto
5. Credencial Cívica del docente:	**Serie**	**Nro**	**Localidad**
20 de octubre de 1934	Salto		Salto
6. Fecha de nacimiento	**Localidad**		**Departamento**

Agraciada 983 4268

7. Domicilio actual y teléfono

Casada

8. Estado Civil

Pedro Nery SCIRGALEA QUEVEDOZ

9. Nombre completo del cónyuge

2 (dos)

10. Número de hijos

11. Documentos del Cónyuge

	96.688	Salto	JBD	4841	Salto
12. Documentos del cónyuge	**C.I.**	**Localidad**	**C.C. Serie**	**Nro**	**Loc.**

B. DATOS FUNCIONALES

Liceo No. 3 de la Zona Este. Salto.-

1. Instituto en que ejerce la docencia

Geografía

2. Asignatura que dicta

Graduado 6p.

3. Especificar si es graduado o no **Grado Docente**

4. Especifique si es efectivo o cumple interinato

5. Instituto en el cual realizó su formación docente

6. Año de egreso de dicho Instituto **título obtenido**

1959

7. Fecha de ingreso a la docencia

013379

1966 6607

9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto.

Concurso

10. Sistema de ingreso a la actual función docente

11. En caso de poseer título universitario, especificarlo

Curso de Suelos Universitarios. Facultad de Humanidades (Cursillo)

12. Cursos de especialización docente realizados.

13. En caso de cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quién fue patrocinado y fecha del mismo.

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada.

15. Idem en cuanto a procesamientos y Sanciones.

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que le ha correspondido, fecha de expedición y localidad o Autoridad que lo expidió

17. Agregue si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones docentes.

FECHA 16 de diciembre de 1980 Localidad Salto Dpto Salto

Firma del Docente:

013380

6608

415.108-7

FICHA DEL DOCENTE

A. DATOS PERSONALES

Sergio Jose Tejera Gonzalez

1. Nombre y apellidos completos

Sergio Tejera Hernandez

2. Nombre completo del padre

Berta Gonzalez Barrios

3. Nombre completo de la Madre

20.316 (Maldonado)

4. Cédula de Identidad del Docente

D.B.A 16.280 Maldonado

5. Credencial Cívica del Docente: Serie Número Localidad

1. Noviembre. 1948. Maldonado

6. Fecha de Nacimiento Localidad Departamento

Anzani 1929.-Ap 15.-

7. Domicilio actual y teléfono

Diverciado

8. Estado Civil

---

9. Nombre completo del Cónyuge

2 .-Des.

10. Número de hijos

---

11. Documentos del Cónyuge C.I, Localidad C.C Serie Nro Local

B. DATOS FUNCIONALES.

Liceo Nº 15.-

1. Instituto en que ejerce la Docencia

Educación Física

2. Asignatura que dicta

No Graduado

3. Especificar si es graduado o nó Grado Docente

No Graduado

4. Especifique si es efectivo o cumple interinato

Instituto Superior de Educación Física

5. Instituto en el cual realizó su formación docente

1973.

6. Año de egerso de dicho Instituto titulo obtenido

15. Marzo 1975

7. Fecha de ingreso a la Docencia

013381

6608

- Nombramiento directo.

8. Especifique cual fué su sistema de ingreso a la docencia

- Marzo de 1978.

9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto

- Por traslado desde el Liceo de San Carlos.Maldonado.

10. Sistema de ingreso a la actual función docente

- ----------

11. En caso de poseer título universitario,especificarlo

Curso del Prof Mariano Giraldez

Curso de Actualización.1980.

12. Cursos de especialización docente realizados

---

13. En casos de Cursos realizados en el extranjero:Motivo del Curso, por quien fué patrocinado,y fecha del mismo

---

---

14. En caso de haber sido objeto de Sumario:Fecha del mismo y causa sintetizada.

---

15. Idem en cuanto a procesamientos y Sumarios

Jefatura de Policía de Maldonado.

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para cargos Públicos, especifique que le ha correspondido,fecha de expedición y Localidad o Autoridad que lo expidió

---

17. Agregue si lo desea,algún otro dato de interés,referido a sus funciones Docente

Fecha 22/Diciembre/1980. LOCALIDAD Montevideo. Dpto ____

Firma del Docente: [signature]

013382

6609

Consejo Nacional de Educación
CONSEJO DE EDUCACIÓN PRIMARIA

Departamento de Personal Docente

FICHA DEL DOCENTE

44316-7

DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos: MARIA JULIA TAGLIORETTI VOLONTE
2. Nombre completo del Padre: Héctor Marcos Taglioretti (fallecido)
3. Nombre completo de la Madre: Nereida Volonté
4. Cédula de Identidad del Docente: 674.919 Localidad: Montevideo
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: AKB Número: 4216 Localidad: Montevideo
6. Fecha de Nacimiento: 7.1.1935 Localidad: Montevideo Departamento: Montevideo
7. Domicilio actual: Avenida Luis Batlle Berres 10204-Santiago Vázquez-
8. Estado civil: Casada
9. Nombre completo del Cónyuge: Julio César Saettone Permuy
10. Número de hijos: 1-
11. Documentos del Cónyuge: Cédula Identidad: 584.980/5 Localidad: Montevideo
    Credencial Cívica: Serie: B.R.A Número: 8119
    Localidad: Montevideo

DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia: Inspección Dptal Montevid Localidad Montevideo
2. Asignaturas o Clase que dicta: Inspectora de Zona-
3. Especificar si es graduado o no: SI Grado docente: 6to
4. Especifique si es efectivo, cumple interinato o suplencia: efectivo
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: Instituto Normal de Montevideo
6. Año de egreso de dicho Instituto: 1954 Título obtenido: 1er Grado
7. Fecha de ingreso a la Docencia: Agosto 1956
8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia: Concurso
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 1974
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: Nombramiento Directo
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo: ———————
12. Cursos de especialización docente realizados: 2do. Grado - Cursos de Inspectores-

013383

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fue patrocinado, y fecha del mismo: España - Escuela de Psicopedagogía de la F.E.R.E-Curso Psicología aplicada a la Educación. Instituto de Cultura Hispánica. 1972- 1973

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada:

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones:

16 En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición, y Localidad o Autoridad que lo expidió:

17. Agregue si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes:

Fecha: 12.12.1980 Localidad: Montevideo Dpto. Montevideo

Firma del Docente:

María Julia Taglioretti de Saettone
Maestra Inspectora de Zona
D. 31 -

013384

FICHA DEL DOCENTE

6610

1475714

DATOS PERSONALES.

1. Nombre y apellidos completos: ALIMER TRIVEL COELHO.
2. Nombre completo del padre: BASILIO TRIVEL
3. Nombre completo de la madre: FANNY COELHO
4. Cédula de Identidad del Docente: 31454 ..... Localidad: ARTIGAS
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: I.A.C. Número: 31501 Localidad: ARTIGAS
6. Fecha de Nacimiento: 6-10-1951 Localidad: ARTIGAS Departamento: ARTIGAS
7. Domicilio actual: SOLANO LOPEZ 1875 / APTO 5
8. Estado Civil: SOLTERO
9. Nombre completo del cónyuge: —
10. Número de hijos: —
11. Documentos del Cónyuge: Cédula de Identidad: — Localidad: —
    Credencial Cívica: Serie: — Número: — Local: —

DATOS FUNCIONALES.

1. Instituto en que ejerce la docencia: FACULTAD DE MEDICINA Localidad: MONTEVIDEO
2. Asignatura que dicta: ANATOMIA
3. Especificar si es graduado o nó: NO Grado Docente: 1 - AYUDANTE
4. Especificar si es efectivo o cumple interinato: INTERINO
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: CÁTEDRA DE ANATOMÍA
6. Año de egreso de dicho Instituto: — Título obtenido: —
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 24-3-1977
8. Especifique cuál fué su sistema de ingreso a la docencia: NOMBRAMIENTO.
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto:
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: NOMBRAMIENTO.
11. En caso de poseer Título Universitario, especificarlo: DOCTOR EN MEDICINA.
12. Cursos de especialización docente realizados: —
13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quién fué patrocinado y fecha del mismo: —
14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo, y causa sintetizada: NO
15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: NO

013385

6610

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición y Localidad o Autoridad que la expidió: .....

.....

.....

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: .....

.....

.....

.....

.....

Fecha: 10-12-80 Localidad: MONTEVIDEO Dpto: MONTEVIDEO

Firma del Docente: .....

013386

6611

FICHA DEL DOCENTE

173676-8 BXX

DATOS PERSONALES. S/82

1. Nombre y apellidos completos: EDGARDO GUALBERTO TORTEROLO PRADO
2. Nombre completo del padre: RIO GUALBERTO TORTEROLO
3. Nombre completo de la madre: MARIA ROSAURA PRADO
4. Cédula de Identidad del Docente: 1.415.839 Localidad: MONTEV.
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: AXA Número: 21892 Localidad: MONTEVIDEO
6. Fecha de Nacimiento: 20-12-39 Localidad: MONTEV. Departamento: MONT.
7. Domicilio actual: GRAL. BALDOMIR 2437
8. Estado Civil: CASADO
9. Nombre completo del cónyuge: MARIA MINETTI
10. Número de hijos: 2
11. Documentos del Cónyuge: Cédula de Identidad: 771.828 Localidad: MONT.

    Credencial Cívica: Serie: AXA Número: 11482 Local: MONTEV.

DATOS FUNCIONALES.

1. Instituto en que ejerce la docencia: FACULTAD DE MEDICINA Localidad: H. PASTEUR
2. Asignatura que dicta: CLINICA QUIRURGICA
3. Especificar si es graduado o nó: SI Grado Docente: B_PROFADJ.
4. Especificar si es efectivo o cumple interinato: TITULAR -
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: FAC. MEDICINA
6. Año de egreso de dicho Instituto: 1968 Título obtenido: DOCTOR EN MEDICINA
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 1970.
8. Especifique cuál fué su sistema de ingreso a la docencia: CONCURSO DE OPOSICION -
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 1- AGOSTO - 1970.
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: CONCURSO.
11. En caso de poseer Título Universitario, especificarlo: DOCTOR MEDICINA - CIRUJANO
12. Cursos de especialización docente realizados: - CONGRESOS URUGUAYOS -
13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quién fué patrocinado y fecha del mismo: CONGR. ARG. CIRUGIA

    CONGR. LATINO AMERICANO DE CIRUGIA
14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo, y causa sintetizada:
15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones:

013387

6611

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición y Localidad o Autoridad que la expidió: .....

.....

.....

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: .....

.....

.....

.....

.....

Fecha: 9-12-87 Localidad: TOMBINO Dpto: .....

Firma del Docente: .....

E. TORTEROLO.

013388

FICHA DEL DOCENTE

147308-1 S/02

J 6612

DATOS PERSONALES.

1. Nombre y apellidos completos: HILDA MARIA TRIADOR FERRER
2. Nombre completo del padre: WALTER JUAN TRIADOR PIÑEYRO
3. Nombre completo de la madre: HILDA MARÍA FERRER MIGLIETTI
4. Cédula de Identidad del Docente: 1.251.357 Localidad: MONTEVIDEO
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: BAA Número: 22739 Localidad: MONTEVIDEO
6. Fecha de Nacimiento: 3 SETIEMBRE 1951 Localidad: MONTEVIDEO Departamento: MONTEVIDEO
7. Domicilio actual: RAMBLA MAHATMA GANDHI 229 apto 21
8. Estado Civil: SOLTERA
9. Nombre completo del cónyuge: .....
10. Número de hijos: .....
11. Documentos del Cónyuge: Cédula de Identidad: ..... Localidad: .....

Credencial Cívica: Serie: ..... Número: ..... Local: .....

DATOS FUNCIONALES.

1. Instituto en que ejerce la docencia: FACULTAD DE MEDICINA Localidad: MONTEVIDEO
2. Asignatura que dicta: FISIOLOGIA
3. Especificar si es graduado o nó: NO Grado Docente: AYUDANTE (6º 1)
4. Especificar si es efectivo o cumple interinato: INTERINO
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: FACULTAD DE MEDICINA
6. Año de egreso de dicho Instituto: ..... Título obtenido: .....
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 18 ABRIL 1980
8. Especifique cuál fué su sistema de ingreso a la docencia: LLAMADO A ASPIRANTES
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 18 ABRIL 1980
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: LLAMADO A ASPIRANTES
11. En caso de poseer Título Universitario, especificarlo: TECNICO EN LABORATORIO CLINICO
12. Cursos de especialización docente realizados: .....
13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quién fué patrocinado y fecha del mismo: .....
14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo, y causa sintetizada: NO
15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: NO

013389

66/21

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición y Localidad o Autoridad que la expidió: CATEGORIA "A" EXPEDIDA: 14 DICIEMBRE 1977 POR EL JEFE DE POLICIA DEL DEPTO DE MONTEVIDEO: CNEL JULIO C BONELLI.

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: .....

Fecha: 8 DICIEMBRE 1980 Localidad: MONTEVIDEO Dpto: MONTEVIDEO

Firma del Docente: [signature]

013390

6613

146993-1

FICHA DEL DOCENTE

DATOS PERSONALES.

1. Nombre y apellidos completos: Roberto Esteban Reyes Arrillaga
2. Nombre completo del padre: José Guillermo Reyes Docora
3. Nombre completo de la madre: María Teresa Arrillaga de Reyes
4. Cédula de Identidad del Docente: 1.241.097 Localidad: Montevideo
5. Credencial Cív. del Docente: Serie B-A Número 13.106 Localidad Montevideo
6. Fecha de Nacimiento: 5-3-952 Localidad Montevideo Departamento Montevideo
7. Domicilio actual: Enrique Martinez 1102
8. Estado Civil: Soltero
9. Nombre completo del conyuge:
10. Número de hijos:
11. Documento del conyuge: Céd. de Identidad Localidad
    Cred. Civ.: Serie Número Local.

DATOS FUNCIONALES.

1. Instituto en que ejerce la docencia: Fac. de Química Localidad Montevideo
2. Asignatura que dicta: Tecnología Microscópica y Parasitología
3. Especificar si es graduado o no: Si Grado Docente Asistente
4. Especificar si es efectivo o cumple interinato: Interino
5. Instituto en el cual realizó su formación docente:
6. Año de egreso de dicho Instituto: Título obtenido:
7. Fecha de ingreso a la docencia: Abril 1.1975
8. Especifique cuál fue su sistema de ingreso a la docencia: Concurso de Méritos
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: Abril 24 1976
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: Concurso de Méritos
11. En caso de poseer Título Universitario, especificarlo: Público
12. Cursos de especialización docente realizados:

013391

6613

13. En caso de cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quién fue patrocinado y fecha del mismo: . . . . . .

. . . . . .

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo, y causa sintetizada:

. . . . . .

. . . . . .

15. Idem. en cuanto a Procesamientos y Sanciones: . . . . . .

. . . . . .

. . . . . .

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición y Localidad o Autoridad que la expidió: . . Tipo A. Expedida en 1976. . . . . .

. . . . . .

. . . . . .

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones docentes: . . . . . .

. . . . . .

. . . . . .

. . . . . .

Fecha 5-12-80 . . . . . Localidad Montevideo . . . . . Dpto Montevideo . . . . . .

Firma del docente. . . . . .

013392

S/R 66/4

147183-8

Consejo Nacional de Educación
CONSEJO DE EDUCACIÓN PRIMARIA **Departamento de Personal Docente**

FICHA DEL DOCENTE

DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos: LILIAN SUSANA TRAVERSO VERDE DE CLAUSIUSS
2. Nombre completo del Padre: ANGEL RAFAEL TRAVERSO AGNESE (fallecido)
3. Nombre completo de la Madre: MARIA JOSEFINA VERDE DE TRAVERSO
4. Cédula de Identidad del Docente: 741.794 Localidad: POCITOS
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: A X A Número: 20158 Localidad: POCITOS
6. Fecha de Nacimiento: 4./.4./.1936 Localidad: UNION Departamento: MONTEVIDEO
7. Domicilio actual: FRANCISCO SOLANO ANTUÑA 2613
8. Estado civil: CASADA
9. Nombre completo del Cónyuge: JOSE ALEJANDRO CLAUSIUSS OLIVERA
10. Número de hijos: 4
11. Documentos del Cónyuge: Cédula Identidad: 559154 Localidad:
    Credencial Cívica: Serie: A P B 4850 Número:
    Localidad: POCITOS

DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia: ESCUELA Nº 28 RPCA DE PANAMA Localidad LA BLANQUEADA
2. Asignaturas o Clase que dicta: MAESTRA DIRECTORA
3. Especificar si es graduado o no: GRADUADO Grado docente: 6º
4. Especifique si es efectivo, cumple interinato o suplencia: TITULAR DE UNA UNIDAD DOCENTE COMPENSADA
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: INSTITUTO NORMAL
6. Año de egreso de dicho Instituto: 1955 Título obtenido: MAESTRO
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 17 de marzo de 1957
8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia: CONCURSO DE OPOSICION
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: MARZO DE 1979
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: NOMBRAMIENTO DIRECTO
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo: ———
12. Cursos de especialización docente realizados: CENTRO III CURSO DE PLANEAMIENTO Y ADMINISTRACION O E A JUNIO AGOSTO DE 1979

013393

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fue patrocinado, y fecha del mismo: .....

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada: .....

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: .....

16 En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición, y Localidad o Autoridad que lo expidió: .....

17. Agregue si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: .....

Fecha: 8 / XII / 1980 ..Localidad: LA BLANQUEADA .... Dpto.: MONTEVIDEO .....

Firma del Docente: Lilian S. Traverso de Glaussiuss

LILIAN SUSANA TRAVERSO DE GLAUSIUSS

013394

66/5

146922-5/02

F.CHA DEL DOCENTE

...S PERSONALES

...re y apellidos completos: Roberto Pablo TOURIÑO TURNES

...re completo del padre: José TOURIÑO MORLAN

...re completo de la madre: Carmen TURNES PENA

...a de Identidad del Docente: 1.009.043 Localidad: Montevideo.

...encial Cívica del Docente: Serie: BMB Número: 18566 Localidad: Montevideo

...a de nacimiento: 6.1.1945 Localidad: Montevideo Depto. Montevideo

...cilio actual: Jaime Cibils 2895 Apt.901

...do Civil: Casado

...re completo del cónyuge: Susana Renée LUZARDO CHILINDRON

...o de hijos: Uno

...entos del Cónyuge: Cédula de Identidad: 1.186.087 Localidad: Montevideo

Credencial Cívica: Serie BMB. Número 20.202 Local. Montevideo

...NALES

...uto en que ejerce la docencia: Fac.Ciencias Económicas Localidad: Montevideo

...tura que dicta: Principios de Administración, Contabilidad I y Asist.del Inst.de Estadística.

...ficar si es graduado o nó: NO Grado Docente: 3,1 Y 2 respect.

...icar si es efectivo o cumple interinato: Interino

...uto en el cual realizó su formación docente: Fac.Ciencias Económicas

...e egreso de dicho Instituto: ..... Título obtenido: .....

...de ingreso a la Docencia: 1970

...ique cuál fue su sistema de ingreso a la docencia: Concurso de Méritos

...de ingreso como docente al actual Instituto: 1970

...a de ingreso a la actual función docente: Concurso de Méritos

...o de poseer Título Universitario, especificarlo: Contador Público-Lic.en Administración

...os de especialización docente realizados: Curso de Programación Lineal Organizado por Inst.de Administración. Curso de Presupuesto Municipal org por la O.E.A.(C.I.C.A.P.).

...aso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quién patrocinado y fecha del mismo: Ninguno

...de haber sido objeto ... del mismo, y causa sinteti-

No

013395

...anto a Procesamientos y sanciones: No

6615

.....

.....

... de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique

... la correspondido, fecha de expedición y Localidad o Autoridad que

...ió: En trámite.

.....

... si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Do-

...: Ayudante Coordinador de Labor Monográfica desde el 12.8.75 a 31.3.75.

.....

.....

.....

Fecha: 17.12.80..... Localidad: Montevideo Dpto: Montevideo

Firma del Docente: .....

013396

66/6

146835-4

FICHA DEL DOCENTE

A. DATOS PERSONALES

María Sofía Tosar Errecart

1. Nombre y apellidos completos

Héctor Tosar Estades

2. Nombre completo del Padre

Héctor Tosar Estades

Isabel Beatriz Errecart de Tosar

3. Nombre completo de la Madre.

638.187

4. Cédula de Identidad del Docente

AXA AXA 10.002 Montevideo

5. Credencial Cívica del Docente: Serie Numero Localidad

27 de febrero de 1933 Montevideo Montevideo

6. Fecha de Nacimiento Localidad Departamento

Ramón Escobar 1338 Ap. 13 20-19-63

7. Domicilio actual y teléfono

soltera

8. Estado Civil

9. Nombre completo del Cónyuge

10. Número de hijos

11. Documentos del Cónyuge C.I. Localidad C.C Serie Nro local

B. DATOS FUNCIONALES.

I.A.V.A.

1. Instituto en que ejerce la Docencia

Matemática

2. Asignatura que dicta

Graduado 4º

3. Especificar si es graduado o nó Grado Docente

Efectiva

4. Especifique si es efectivo o cumple interinato

Facultad de Ingeniería

5. Instituto en el cual realizo su formación docente

6

013397

6616

6.- Año de e[illegible] de dicho Instituto. Título obtenido.-

7.- Fecha de ingreso a la docencia.-

8.- Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia.-

9.- Fecha de ingreso como docente al actual Instituto.-

10.- Sistema de ingreso a la actual función docente.-

11.- En caso de poseer título universitario, especificarlo.-

12.- Cursos de especialización docente realizados.-

13.- En caso de crusos realizados en el extranjero:Motivo del Curso, por quién fue patrocinado y fecha del mismo.-

14.- En caso de haber sido objeto de sumarios, causa del mismo (sintetizada) y fecha.-

15.- Idem en cuanto a procesamientos y sanciones.-

16.- En caso de poseer Constancia de Habilitación para cargos Públicos, especifique que le ha correspondido, fecha de expedición y Localidad o Autoridad que lo expidió.-

17.- Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés,referido a sus funciones docentes.-

Fecha [illegible] Localidad [illegible] Depto. [illegible]

Firma del Docente: M. Gómez

013398

FICHA DEL DOCENTE

6617

465 24-9 SP

DATOS PERSONALES.

1. Nombre y apellidos completos: MARCOS OLMEDO TORRES AMORÍN
2. Nombre completo del padre: MARCOS TEODORO TORRES SAYANES
3. Nombre completo de la madre: LAURA AMORÍN CAL
4. Cédula de Identidad del Docente: 1.180.200 Localidad: MONTEVIDEO
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: AOB Número: 6235 Localidad: MONTEVIDEO
6. Fecha de Nacimiento: 5/I/1949 Localidad: 2ª SECCIÓN Departamento: ROCHA
7. Domicilio actual: GARCÍA DE ZÚÑIGA 2294
8. Estado Civil: CASADO
9. Nombre completo del cónyuge: NILIÁN FAIDA DESPAUKO CUSNIA
10. Número de hijos: 2
11. Documentos del Cónyuge: Cédula de Identidad: 1.667.170 Localidad: MONTEVIDEO
    Credencial Cívica: Serie: AXB Número: 22.149 Local: MONTEVIDEO

DATOS FUNCIONALES.

1. Instituto en que ejerce la docencia: FACULTAD DE MEDICINA Localidad: MONTEVIDEO
2. Asignatura que dicta: ANATOMÍA
3. Especificar si es graduado o nó: NÓ Grado Docente: ASISTENTE GRADO II
4. Especificar si es efectivo o cumple interinato: TITULAR
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: CAT. DE ANATOMÍA
6. Año de egreso de dicho Instituto: ..... Título obtenido: .....
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 1970
8. Especifique cuál fué su sistema de ingreso a la docencia: LLAMADO A ASPIRANTES
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 1970
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: CONCURSO DE MÉRITOS Y OPOSICIÓN
11. En caso de poseer Título Universitario, especificarlo: .....
12. Cursos de especialización docente realizados: .....
13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quién fué patrocinado y fecha del mismo: .....
14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo, y causa sintetizada: .....
15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: .....

013399

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición y Localidad o Autoridad que la expidió: .....

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: .....

Fecha: 9/XII/1980 Localidad: MONTEVIDEO Dpto: MONTEVIDEO

Firma del Docente: [signature]

013400

FICHA DEL DOCENTE

1456 41-3 S/R 66/8

DATOS PERSONALES.

1. Nombre y apellidos completos: AURELIO TILVE FERNANDEZ
2. Nombre completo del padre: AURELIO TILVE RODRIGUEZ
3. Nombre completo de la madre: SARA FERNANDEZ REY
4. Cédula de Identidad del Docente: 450501 Localidad: MONTEVIDEO
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: AZA Número: 8864 Localidad: MONTEVIDEO
6. Fecha de Nacimiento: 26 OCT. 1924 Localidad: MONTEVIDEO Departamento: .....
7. Domicilio actual: SIMON BOLIVAR 1279 AP. 2
8. Estado Civil: CASADO
9. Nombre completo del cónyuge: NORMA JACK ESPINOLA
10. Número de hijos: 2
11. Documentos del Cónyuge: Cédula de Identidad: 452242 Localidad: MVDEO
    Credencial Cívica: Serie: BGB Número: 343V Local: MVDEO

DATOS FUNCIONALES.

1. Instituto en que ejerce la docencia: INSTITUTO ING. ESTRUCTURAL Localidad: .....
2. Asignatura que dicta: DIRECTOR
3. Especificar si es graduado o nó: SI Grado Docente: 5
4. Especificar si es efectivo o cumple interinato: INTERINO
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: FACULTAD DE INGENIERIA
6. Año de egreso de dicho Instituto: 1952 Título obtenido: INGENIERO CIVIL
7. Fecha de ingreso a la Docencia: OCTUBRE 1976
8. Especifique cuál fué su sistema de ingreso a la docencia: SOLICITD. DE SECRETARIA DOCENTE
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: OCTUBRE 1976
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: .....
11. En caso de poseer Título Universitario, especificarlo: INGENIERO CIVIL
12. Cursos de especialización docente realizados: .....
13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quién fué patrocinado y fecha del mismo: NOV. 1967 ASAMBLEA TECNICA ASOC. ESP. DEL PRETENSADO (VALENCIA) OCT. 1977 1as JORNADAS IBEROLATINOAMERICANAS DEL HORMIGON PRETENSADO (B. AIRES) MAYO 1978 CONGRESO FIP (LONDRES) - PARTICIP. POR FACULTAD DE ING. EN B. AIRES
14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo, y causa sintetizada: .....
15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: .....

013401

6618

.....

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición y Localidad o Autoridad que la expidió: .....

.....

.....

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: .....

.....

.....

.....

.....

Fecha: Dic 5/80 ..... Localidad: Mendoza ..... Dpto: .....

Firma del Docente: .....

013402

FICHA DEL DOCENTE

45740/7 .6619

DATOS PERSONALES.

1. Nombre y apellidos completos: Jorge Antonio TISCORNIA GRASSO
2. Nombre completo del padre: Nicolás Julio Enrique TISCORNIA RAGGIO
3. Nombre completo de la madre: Odaía Carmen GRASSO NEIRA
4. Cédula de Identidad del Docente: 685706 Localidad: MONTEVIDEO
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: BBB Número: 11334 Localidad: MONTEVIDEO
6. Fecha de Nacimiento: 17-10-39 Localidad: MONTEVIDEO Departamento: MONTEVIDEO
7. Domicilio actual: SAN NICOLÁS 1307 apto. SIRIA
8. Estado Civil: CASADO
9. Nombre completo del cónyuge: Lydia VENTURA COPPOLA
10. Número de hijos: 4
11. Documentos del Cónyuge: Cédula de Identidad: 1.009.002 Localidad: MONTEVIDEO
    Credencial Cívica: Serie: BBB Número: 22255 Local: MONT.

DATOS FUNCIONALES.

1. Instituto en que ejerce la docencia: FACULTAD INGENIERIA Localidad: MONT.
2. Asignatura que dicta: PROYECTO DE INVERSIÓN.
3. Especificar si es graduado o nó: A Grado Docente: 3
4. Especificar si es efectivo o cumple interinato: Interino
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: FAC. CIENCIAS ECONÓMICAS
6. Año de egreso de dicho Instituto: 1970 Título obtenido: CONTADOR PÚBLICO HACENDISTA
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 1972
8. Especifique cuál fué su sistema de ingreso a la docencia: CONCURSO DE MERITOS
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 12/MAY/1980
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: designación por propuesta por autoridades
11. En caso de poseer Título Universitario, especificarlo: CONTADOR PÚBLICO HACENDISTA
12. Cursos de especialización docente realizados: (curso de especialización profesional)
13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quién fué patrocinado y fecha del mismo:
14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo, y causa sintetizada:
15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones:

013403

66/9

.....

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición y Localidad o Autoridad que la expidió: .....

.....

.....

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: ....

.....

.....

.....

.....

Fecha: 8 de diciembre 1978 Localidad: Montevideo Dpto. Montevideo.

Firma del Docente: .....

013404

145758-9 6620

SD2

FICHA DEL DOCENTE

A.- DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellido completos J. Myriam Tissoni Dubra
2. Nombre completo del Padre ....Pablo Cándido Tissoni
3. Nombre completo de la Madre....María Celia Dubra
4. Cédula de Identidad del Docente ..777.895
5. Credencial Cívica del Docente: Serie BCA.. Nº 33307..Localidad Mont.
6. Fecha de nacimiento ...4/3/37..Localidad..Soca...Departamento.Canelones
7. Domicilio actual .Hip.....
8. Estado Civil .....
9. Nombre completo del Cóyuge .....
10. Número de hijos .....
11. Documentos del Cónyuge Cédula .....Localidad.....
    C.Cívica Serie.....Nº.....Localidad.....

B.- DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia La Mennais.Localidad..Montevideo
2. Asignaturas que dicta ..Matemáticas.....
3. Especificar si es Graduado o no .....no.....Grado docente..—
4. Especificar si es Efectivo o Cumple Interinato.....
5. Instituto en el cual realizó su formación Docente...—.....
6. Año de egreso de dicho Instituto.....—.....Título obtenido..—.....
7. Fecha de Ingreso a la Docencia...20/5/79.....
8. Especificar cual fue su sistema de Ingreso a la Docencia.....
   .....presentación curriculum.....
9. Fecha de ingreso como Docente al actual Instituto...julio/79...
10. Sistema de Ingreso a la actual función docente..presentación curriculum
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo...—.....
12. Curso de especialización docente realizados .....—.....
    .....—.....
    .....
13. En caso de Cursos realizados en el Extranjero; Motivo del Curso, por quien fue patrocinado y fecha del mismo ...—.....
    .....—.....
    .....—.....
14. En caso de haber sido objeto de Sumarios; fecha del mismo y causa sintetizada .....—.....
    .....

013405

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones .....
.....
.....

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especificar que tipo le ha correspondido, fecha de expedición y localidad o Autoridad que le expidió .....
.....
.....
.....

17. Agregue, si lo desea algún otro dato de interés referido a sus funciones Docentes.....
.....
Realizó estudios universitarios en Fac. de Arquitectura
faltándole cuatro materias para culminarla.....
.....

FECHA ....10/12/80... LOCALIDAD.....

DEPARTAMENTO ...Montevideo.....

Firma del Docente ....Myrtha Tissoni.....
Myrtha Tissoni

013406

6621

FICHA DEL DOCENTE

146138-3

DATOS PERSONALES.

1. Nombre y apellidos completos: Ricardo Hugo Topolanski Sierra
2. Nombre completo del padre: Eugenio Mauricio Topolanski Müller
3. Nombre completo de la madre: Dolores Sierra de los Santos
4. Cédula de Identidad del Docente: 425-439-0 Localidad: Montevideo
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: AZB Número: 5135 Localidad: Montevideo
6. Fecha de Nacimiento: 27 Agosto 1925 Localidad: Montevideo Departamento: Montevideo
7. Domicilio actual: Juan Manuel Perez 5995 / 002
8. Estado Civil: Casado
9. Nombre completo del cónyuge: Zulma Castells Dürmester
10. Número de hijos: 2
11. Documentos del Cónyuge: Cédula de Identidad: 406-431 Localidad: Montevideo
    Credencial Cívica: Serie: AZB Número: 2902 Local: Montevi

DATOS FUNCIONALES.

1. Instituto en que ejerce la docencia: Hospital Pereyra Rossell Localidad: Montevideo
2. Asignatura que dicta: Ginecotocología
3. Especificar si es graduado o nó: Si Grado Docente: IV
4. Especificar si es efectivo o cumple interinato: Efectivo
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: Facultad de Medicina
6. Año de egreso de dicho Instituto: 1954 Título obtenido: Médico Cirujano
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 28-1-60
8. Especifique cuál fué su sistema de ingreso a la docencia: Concurso de Méritos y Oposición
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 1° de Marzo de 1978
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: Concurso de Méritos
11. En caso de poseer Título Universitario, especificarlo: Médico Cirujano
12. Cursos de especialización docente realizados: GINECOTOCOLOGÍA
13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quién fué patrocinado y fecha del mismo: ECOGRAFÍA SOC. BRAS. ULTRASOM X/80
14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo, y causa sintetizada:
15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones:

013407

6621

.....

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición y Localidad o Autoridad que la expidió: .....

.....

.....

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: .....

.....

.....

.....

.....

Fecha: -9 DIC. 1980 ..... Localidad: MONTEV... Dpto: MONTEV.....

Firma del Docente: .....

013408

FICHA DEL DOCENTE

6622

DATOS PERSONALES.

1. Nombre y apellidos completos: PONCIANO JOSE DOMINGO TORRADO VALLE LISBOA
2. Nombre completo del padre: PONCIANO SEVERINO TORRADO LOPEZ
3. Nombre completo de la madre: LILA CATU VALLE LISBOA PONTE DE TORRADO
4. Cédula de Identidad del Docente: 1.099.076 Localidad: MONTEVIDEO
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: AXB Número: 12.320 Localidad: MONTEVIDEO
6. Fecha de Nacimiento: 11.01.1948 Localidad: MONTEVIDEO Departamento: MONTEVIDEO
7. Domicilio actual: Miguel Barreiro 3219 apto. 203
8. Estado Civil: CASADO
9. Nombre completo del cónyuge: ANA MARIA ARROSA BOZZOLA DE TORRADO
10. Número de hijos: --
11. Documentos del Cónyuge: Cédula de Identidad: 1.282.929 Localidad: Montevideo
    Credencial Cívica: Serie: BPB Número: 11.291 Local: .....

DATOS FUNCIONALES.

1. Instituto en que ejerce la docencia: FACULTAD DE INGENIERIA Localidad: MONTEVIDEO
2. Asignatura que dicta: Hormigón Armado, Resistencia de Materiales II y III
3. Especificar si es graduado o nó: SI Grado Docente: 5 y 3 respect.
4. Especificar si es efectivo o cumple interinato: INTERINO
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: ---
6. Año de egreso de dicho Instituto: ---- Título obtenido: ---
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 1971 en la FACULTAD
8. Especifique cuál fué su sistema de ingreso a la docencia: CONCURSO DE MERITOS Y OPOSICION
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 1971
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: DESIGNACION DIRECTA
11. En caso de poseer Título Universitario, especificarlo: INGENIERO CIVIL
12. Cursos de especialización docente realizados: ---
13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quién fué patrocinado y fecha del mismo: HORMIGON ARMADO Y PRETENSADO EN LA UNIVERSIDAD TECNICA DE MUNICH PATROCINADO POR EL GOBIERNO FEDERAL ALEMAN Y LA UNIVERSIDAD DE LA REPUBLICA EN 1979
14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo, y causa sintetizada: ---
15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: ---

013409

6622

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición y Localidad o Autoridad que la expidió: LA HABILITACION CORRESPONDE AL CARGO DE SECRETARIO DOCENTE DE LA FACULTAD

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: Secretario Docente desde 1976 a la fecha. Delegado de la Facultad de Ingeniería a los Congresos sobre Enseñanza de la Ingeniería en octubre de 1976 en Río de Janeiro y Octubre de 1978 en Santiago de Chile, organizados por la Unión Panamericana de Asociaciones de Ingenieros (UPADI) y UNESCO.

Fecha: 8.12.80 Localidad: MONTEVIDEO Dpto: MONTEVIDEO

Firma del Docente:

013410

6623

144352-2

FICHA DEL DOCENTE

A. DATOS PERSONALES

Helena Talamás de di Perna

1- Nombres y apellidos completos.

Luis Alejo Talamás Echeverría (fallecido)

2- Nombre completo del Padre.

Esperanza Julia Bacoaro Adámoli

3- Nombre completo de la Madre.

2.533-861-6 Paysandú

4- Cédula de Identidad del Docente.

KAA 13239 Paysandú

5- Credencial Cívica del Docente: Serie Número Localidad

25/2/1933 Paysandú Paysandú

6- Fecha de Nacimiento Localidad Departamento

Zorrilla de San Martín 1476 - Paysandú - Tel: 3626

7- Domicilio actual y teléfono

casada

8- Estado civil

Carlos María di Perna Porchetto

9- Nombre completo del Cónyuge

Uno (1)

10- Número de Hijos

21085 Paysandú KBA 8921 Paysandú

11- Documentos del Cónyuge C.I. Localidad C.C. Serie Nº Localidad

B. DATOS FUNCIONALES

Liceo No.1 (Pdú). Liceo No.2 (Pdú).

1- Instituto en que ejerce la Docencia.

Francés.

2- Asignatura que dicta

Graduada 7o.Grado Docente

3- Especificar si es graduado o no Grado Docente

Efectiva

4- Especifique si es efectivo o cumple interinato

Allianza Francesa (Pdú)(Mdeo).2) Instituto Anglo Uruguayo (Pdú)(Mdeo)

5- Instituto en el cual realizo su formación docente

Respuesta correspondiente en papel florete adjunto.

6- Año de egreso de dicho Instituto Título obtenido

013411

6623

Marzo 1954

7- Fecha de ingreso a la Docencia
Precariato Inglés,Francés.Luego Concurso de Méritos y Oposición Nacional Francés. (Oct.1960, obtuve 1er.puesto).

8- Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia

Liceo No.1: Marzo 1954 - Liceo No.2:Marzo 1965 (Plan Piloto)

9- Fecha de ingreso como docente al actual Instituto

Concurso de Méritos y Oposición

10-Sistema de ingreso a la actual función docente

[redacted]

11- En caso de poseer título Universitario, especificarlo

Respuesta correspondiente en papel florete adjunto.

12- Cursos de especialización docente realizados

Respuesta correspondiente en papel florete adjunto.

13-En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del curso, por quien fué patrocinado, y fecha del mismo.

NO

14-En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada.

NO.

15- Idem en cuanto a procesamientos y Sanciones

~~No poseo.~~

16- En caso de poseer Constancia de Habilitaciónpara cargos Públicos especifique que le ha correspondido, fecha de expedición, y Localidad O Autoridad que lo expidio.

Estoy en 7o.Grado del Escalafón Docente,siempre obtuve calificación Excelente por lo que aspiro a dictar las 20 horas mínimas que me corresponden y a concentrar por la vez mi actividad en un solo Liceo, Liceo No.2.-

17- Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes

Fecha 18-12-1980- Localidad Paysandú -Dpto Paysandú

Helena Talamás de di Perna

Firma del Docente : Helena Talamás de di Perna

013412

6623

DATOS FUNCIONALES

6) 1) Instituto Anglo Uruguayo (Montevideo)- Diciembre 1953. Certificate of Proficiency in English.

2) Allianza Francesa (Montevideo)- Marzo 1955- Diplôme Supérrieur.

- - - - - -

12) 1) Francia-Paris- a) Brevet d'Aptitude Pédagogique (Alliance Française Paris). b) Curso de Literatura Contemporánea (Sorbonne).

2) Inglaterra-Oxford. Curso de verano sobre Lingüística.

3) EE.UU.- Curso de civilización Americana y Enseñanza Idiomas Extranjeros.

4) Becada a Cursos de Verano en I.P.A. (Montevideo)-Inglés y Francés.

5) Distintos cursos de perfeccionamiento docente organizados por Enseñanza Secundaria y Embajada de Francia en Paysandú, Salto y Montevideo.-

- - - - - -

13) 1) Francia (Oct.1956-Dic,1957) Becada por el Gobierno Francés para especialización en el idioma. 2) Inglaterra (Agosto-Set. 1957) Becada por el Gobierno Inglés para especialización en Lingüística. 3) EE.UU. (Set.1959-Abril-1960) Becada por el Departamento de Estado para cursos sobre Civilización Americana y especialización en idiomas extranjeros.-

- - - - - Helena Talamás de di Pieva

HELENA TALAMÁS de di PIEVA

013413

6624

SCUOLA ITALIANA DI MONTEVIDEO.

147.744-7

Gral. FRENCH 2180 - Telef. 501527 - 50.21.77

FICHA DEL DOCENTE

A.- DATOS PERSONALES

1) Nombre y apellido completos: ROMUALDO Matías TRUCILLO Gubitosi
2) Nombre completo del Padre: Gabriel Trucillo
3) Nombre completo de la Madre: Lucía Gubitosi
4) Cédula de Identidad del Docente: 386766 Mont
5) Credencial Cívica del Docente: Serie: BCA Nº 10332 Localidad: Mont
6) Fecha de nacimiento: 6 en 1923 Localidad: Mont Departamento: Mont
7) Domicilio Actual;;; Comercio 2315
8) Estado Civil: Casado
9) Nombre completo del Cónyuge: Ana María Di Landro
10) Número de Hijos: SIETE
11) Documentos del Cónyuge: Cédula 1003010 Localidad: Mont
C.Cívica Serie BCA Nº 41537 Localidad Mont

B.- DATOS FUNCIONALES

1) Instituto en que ejerce la Docencia: S I M Localidad: Mont
2) Asignaturas que dicta: Matemática
3) Especificar si es Graduado o no;: N O Grado Docente
4) Especificar si es Efectivo o cumple Interinato: Efectivo
5) Instituto en el cual realizó su formación Docente:
6) Año de egreso de dicho Instituto: Título obtenido
7) Fecha de Ingreso a la Docencia: MAYO 1955
8) Especificar cual fue su sistema de Ingreso a la Docencia:
;;; Concurso de méritos (Fac. de Arquitectura)
9) Fecha de ingreso como Docente al actual Instituto: Junio 1980
10) Sistema de ingreso a la actual función docente: Directo
11) En caso de poseer título universitario, especificarlo: Ingeniero Civil
12) Curso de especialización docente realizados:
13) En caso de cursos realizados en el Extranjero: Motivo del Curso, por quién fue patrocinado y fecha del mismo
14) En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada

013414

15) Idem en cuanto a Procesamientos y Sandiones.....
.....
.....

16) En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especificar que tipo le ha correspondido, fecha de expedición y localidad o autoridad que le expidió:.....
.....
.....
.....

17) Agregue, si lo desea algún otro dato de interés referido a sus funciones Docentes:.....
.....
.....
.....
.....

FECHA 13 dic 1980 LOCALIDAD: Mont.
DPTO: Mont.
Firma del Docente:.....

013415

6625

144352-2

FICHA DEL DOCENTE

A. DATOS PERSONALES

Helena Talamás de di Perna.

1. Nombre y apellidos completos

Luis Alejo Talamás Echeverría (fallecido)

2. Nombre completo del Padre

Esperanza Julia Baccaro Adámoli

3. Nombre completo de la Madre

2.533-861-6 Paysandú.

4. Cédula de Identidad del Docente

KAA. 13239 Paysandú

5. Credencial Cívica del Docente: Serie Nº Localidad

25/2/1933 Paysandú Paysandú

6. Fecha de nacimiento Localidad Departamento

Zorrilla de San Martín 1476. Paysandú. Tel: 3626

7. Domicilio actual y teléfono

casada

8. Estado civil

Carlos María di Perna Porchetto

9. Nombre del Cónyuge (completo)

uno (1)

10. Número de hijos.

21085-Paysandú KBA-8921 Paysandú

11. Documentos del Cónyuge C.I. Localidad C.C. Serie Nº Localid.

B. DATOS FUNCIONALES.

Liceo No.1 (Pdú). Liceo No.2 (Pdú).

1. Instituto en que ejerce la Docencia

Francés

2. Asignatura que dicta

Graduada 7o.Grado Docente

3. ESPECIFICAR SI ES GRADUADO O NO Grado Docente

Efectiva

4. Especifique si es efectivo o cumple interinato

Alliánza Francesa (Pdú)(Mdeo). 2)Instituto Anglo Uruguayo (Pdú)(Mdeo)

5. Instituto en el cual realizó su formación docente

Respuesta correspondiente en papel florete adjunto.

6. Año de egreso de dicho Instituto título obtenido

Marzo 1954

7. FECHA de ingreso a la Docencia

Precariato Inglés, Francés. Luego Concurso de Méritos y Oposición Nacional. Francés. (Oct.1960, obtuvo 1er.puesto).

8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia

Liceo No.1; Marzo 1954 - Liceo No.2: Marzo 1965 (Plan Piloto)

9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto

Concurso de Méritos y Oposición.

10. Sistema de ingreso a la actual función docente

NO

1. En caso de poseer título universitario, especificarlo

013416

Respuesta correspondiente en papel florete adjunto.

12. Cursos de especialización docente realizados

1) Francia (Oct.1956-Dic.1957) Becada por el Gobierno Francés para especialización en el idioma. 2) Inglaterra (Agosto-Set.1957) Becada por el Gobierno Inglés para especialización en lingüística.-

3) EE.UU.(Set.1959-Abril 1960) Becada por el Departamento de Estado para cursos sobre Civilización Americana y especialización en idiomas extranjeros

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso , / quién fué patrocinado, y fecha del mismo .-.

NO

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada .-.

NO

15. Idem en cuanto a procesamientos y Sanciones.-.

No poseo.

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para cargos Públicos / especifique que le ha correspondido, fecha de expedición, y Localidad o Autoridad que lo expidió.-.

Estoy en el 7o.Grado del Escalafón Docente, siempre obtuve calificación Excelente por lo que aspiro a dictar las 20 horas mínimas que me corresponden y a concentrar por la.vez mi actividad en un solo liceo, Liceo No.2.-

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus / funciones Docentes .-.

Fecha 18-12-1980 Localidad Paysandú Dpto Paysandú .-.

Firma del Docente: Helena Talamás de di Perna

Helena Talamás de di Perna

013417

6625

DATOS FUNCIONALES

6 1) Instituto Anglo Uruguayo (Montevideo)- Diciembre 1953. Certificate of Proficiency in English.

2) Allianza Francesa (Montevideo)- Marzo 1955- Diplôme Supérieur.

6

- - - - - -

12) 1)Francia-Paris- a)Brevet d'Aptitude Pédagogique (Alliance Française Paris). b) Curso de Literatura Contemporánea (Sorbonne).

2) Inglaterra-Oxford. Curso de verano sobre LingUística,

3) EE.UU.-Curso de civilización Americana y Enseñanza Idiomas Extranjeros.

4) Becada a Cursos de Verano en I.P.A.(Montevideo)-Inglés y Francés.

5) Distintos cursos de perfeccionamiento docente organizados por Enseñanza Secundaria y Embajada de Francia en Paysandú, Salto y Montevideo.-

----- Helena Talamás de di Perna

HELENA TALAMÁS de di PERNA

013418

6626

144619-4

FICHA DEL DOCENTE

A. DATOS PERSONALES

1. Nombre y Apellidos completos
   Nancy Tarigo Korén

2. Nombre completo del padre
   Miguel Tarigo Añón

3. Nombre completo de la madre
   Norma Korén de Tarigo

4. Cédula de identidad del docente
   32.654

5. Credencial Cívica del docente: Serie | Número | Localidad
   Q.A.A. | 33579 | Florida

6. Fecha de nacimiento | Localidad | Departamento
   24 de setiembre, 1958. | Florida | Florida.

7. Domicilio actual y teléfono
   Dr. Oscar González 406.

8. Estado Civil
   Soltera

9. Nombre completo del cónyuge

10. Número de hijos

11. Documentos del cónyuge C.I. | Localidad | C.C Serie | Nro. | Local.

B. DATOS FUNCIONALES.

1. Instituto en que ejerce la docencia
   Liceo No 2 de Florida

2. Asignatura que dicta
   Química

3. Especificar si es graduado o nó | grado docente
   No Graduada | 1er grado

4. Especifique si es efectivo o cumple interinato
   Interinato

5. Instituto en el cual realizó su formación docente
   Instituto de Formacion Docente de Florida

6. Año de egreso de dicho Instituto | Título obtenido
   Aun estudia

7. Fecha de ingreso a la docencia
   15 de marzo de 1979

013419

8-Especifique cual fué su sistema de ingreso a la docencia
En carácter de profesora previsional

9-Fecha de ingreso como docente al actual Instituto.-
15 de marzo de 1979

10.Sistema de ingreso a la actual función docente
En carácter previsional

11.En caso de poseer título universitario,especificarlo.

12.Cursos de especialización docente realizados

13.En caso de Cursos realizados en el extranjero:Motivo del Curso,por quien fué patrocinado,y fécha del mismo

14.En caso de haber sido objeto de Sumarios:Fecha del mismo y causa sintetizada

15.Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones

16.En caso de poseer Constancia de Habilitación para cargos Públicos,especifique que le ha correspondido,fecha de expedición, y Localidad o Autoridad que lo expidio.

17.Agregue si lo desea,algún otro dato de interés,referido a sus funciones Docentes.

Fecha 17/XII/80 Localidad Florida Dpto Florida

Firma del Docente: Nancy Graziuman

EDUCACION SECUNDARIA - LICEO Nº 2 FLORIDA - URUGUAY

013420

6627

180 868-2

FICHA DEL DOCENTE

A. DATOS PERSONALES

ALEXANDER MARIO TORRES MEGA

1. Nombre y apellidos completos

ERNESTO - JULIAN TORRES BRUNO

2. Nombre completo del Padre

CARMEN MEGA DE TORRES

3. Nombre completo de la Madre

- 1.357.895 - (MONT.)

4. Cédula de Identidad del Docente

- - BNA 33.153 MONTEV.

5. Credencial Cívica del Docente: Serie Número Localidad

8- ENERO 1955 - MONTEVIDEO

6. Fecha de Nacimiento Localidad Departamento

ANZANI 2008 - 79 88 79

7. Domicilio actual y teléfono

SOLTERA

8. Estado Civil

- - -

9. Nombre completo del Cónyuge

10. Número de hijos

- - - -

11. Documentos del Cónyuge C.I Localidad C.C. Serie Nro. Localidad

B. DATOS FUNCIONALES

- LICEO Nº6 E INADO

1. Instituto en que ejerce la Docencia

INTRODUCCIÓN AL DERECHO

2. Asignatura que dicta

- PROVISIONAL

3. Especificar sá es graduado o no Grado Docente

PROVISIONAL

4. Especifique sá es efectivo o cumple interinato

CENTRO II- INADO- CULTURA CIVICA - 2º AÑO FINALIZADO

5. Instituto en el cual realizó su formación Docente

6. Año de egreso de dicho Instituto Título obtenido

1-III- 1979

7. Fecha de ingreso a la Docencia

DESIGNACION DIRECTA

8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la Docencia

JULIO 1980

9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto

10. DESIGNACION DIRECTA -

SISTEMA DE INGRESO

013421

6624

11) En caso de poseer título universitario, especificarlo

12) Cursos de especialización docente realizados

13) En caso de Cursos realizados en el extranjero:Motivo del Curso, por quien fué patrocinado, y fecha del mismo

14) En caso de haber sido objeto de Sumarios:Fecha del mismo y causa // sintetizada

15) Idem en cuanto a procesamientos y Sanciones

16) En caso de poseer Constancia de Habilitación para cargos Públicos / especifique que le ha correspondido, fechande expedición y Localidad e Autoridad que la expidio

17) Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés;referido a sus funciones docentes

Fecha 18-XII-1970 Localidad MONTEVIDEO Dpto MONTEV.

FIRMA DEL DOCENTE Alexander Torres Lago

013423

6627

FICHA DEL DOCENTE

A. DATOS PERSONALES

ALEXANDER MARIO TORRES MEGA

1. Nombre y apellidos completos

ERNESTO - JULIAN TORRES BRUNO

2. Nombre completo del Padre

CARMEN MEGA DE TORRES

3. Nombre completo de la Madre

1.357.895 (MONTEV.)

4. Cédula de Identidad del Docente

- - BNA 33153 MONTEV.

5. Credencial Cívica del Docente: Serie Número Localidad

8-ENERO 1955 - MONTEVIDEO

6. Fecha de Nacimiento Localidad Departamento

ANZANI 2008- 79 88 79

7. Domicilio actual y teléfono

SOLTERO-

8. Estado Civil

—

9. Nombre completo del Cónyuge

—

10. Número de hijos

—

11. Documentos del Cónyuge C.I Localidad C.C. Serie Nro. Localidad

—

B. SUS FUNCIONES

LICEO Nº 6 E INADO.-

1. Instituto en que ejerce la Docencia

INTRODUCCION AL DERECHO

2. Asignatura que dicta

PROVISIONAL

3. Especificar si es graduado o no Grado Docente

PROVISIONAL

4. Especifique si es efectivo o cumple interinato

CENTRO II - INADO CULTURA CIVICA 2º AÑO FINALIZADO

5. Instituto en el cual realizó su formación Docente

6. Año de egreso de dicho Instituto Título obtenido

1-III-1979

7. Fecha de ingreso a la Docencia

DESIGNACION DIRECTA

8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la Docencia

JULIO 1980

9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto

DESIGNACION DIRECTA

10. SISTEMA INGRESO

013423

6627

11) En caso de poseer título universitario, especificarlo

12) Cursos de especialización docente realizados

13) En caso de Cursos realizados en el extranjero:Motivo del Curso, por quien fué patrocinado, y fecha del mismo

14) En caso de haber sido objeto de Sumarios:Fecha del mismo y causa // sintetizada

15) Idem en cuanto a procesamientos y Sanciones.

16) En caso de poseer Constancia de Habilitación para cargos Públicos / especifique que le ha correspondido, fechande expedición y Localidad a Autoridad que la expidio

17) Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés;referido a sus funciones docentes

Fecha 18-XII-50 Localidad MONTEV. Dpto MONT.

FIRMA DEL DOCENTE Alexander Torres Pérez

013424

6628

UNIVERSIDAD DEL TRABAJO DEL URUGUAY
CENTRO DOCENTE URBANO
UTU SARANDI DEL YI

FICHA DEL DOCENTE

189674-5

A. DATOS PERSONALES

1. Nombres y apellidos completos Orlando Torres Manchini.-
2. Nombre completo del padre Ramón Torres.-
3. Nombre completo de la madre María Elena Manchini.-
4. Céd. de Ident. del docente 58312 Localidad Durazno.-
5. Credencial Cív. serie RDE.- Nº 5584 Localidad Sarandí del Yi
6. Fecha de Nacimiento 14/6/1931 Localidad Sarandi del Yi Dpto. Durazno
7. Domicilio Actual Berro 528. Sarandí del Yi.-
8. Estado civil Casado.-
9. Nombre completo del cónyuge Cándida Esther Bula Tabeira.-
10. Número de hijos 2 (dos).-
11. Documentos del cónyuge: C.I. 58299 Localidad Durazno.-
    C.C. serie RDE Nº 7691 Loc. Sdí. del Yi

B. DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la docencia Centro Docente Urbano.-
   Localidad Sarandí del Yi.-
2. Asignaturas que dicta Matemática y Dibujo Técnico.-
3. Especificar si es graduado o no si Grado docente 7º
4. Especificar si es efectivo o cumple interinato efectivo.-
5. Instituto en el cual realizó su formación docente _____
6. Año de egreso de dicho Instituto _____ Título _____
7. Fecha de ingreso a la docencia 6 de abril de 1956.-
8. Sistema de ingreso a la docencia Directo.-
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto 6/4/1956
10. Sistema de ingreso a la actual función docente _____
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo _____

013425

12. Cursos de especialización docente realizados **Curso de actualización de Matemática realizado en la ciudad de Durazno del 12 al 15 de julio de 1978.-**

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quién fue patrocinado y fecha del mismo _____

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y Causa sintetizada _____

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones _____

16. En caso de poseer constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especificar qué tipo le ha correspondido, fecha de expedición, localidad y Autoridad que la expidió _____

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones docentes _____

Fecha **16/12/1980.** Localidad **Sarandí del Yi.-** Dpto. **Durazno.-**

Firma del docente _____

013426

6629
200153-5

FICHA DEL DOCENTE

A. DATOS PERSONALES

Fernando Héctor María TORRES ELLIS

1. Nombre y apellidos completos

Fernando Hugo TORRES PONCE

2. Nombre completo del padre

María Angélica ELLIS DEL CASTILLO

3. Nombre completo de la madre

1. 454. 598

4. Cédula de Identidad del Docente

CDA 44.046 Las Piedras

5. Credencial Cívica del Docente: Serie Número Localidad

17/ 01/ 1956 Las Piedras Canelones

6. Fecha de Nacimiento Localidad Departamento

Cno. Talca s/n casi Ruta 5 Km. 22.500 (Las Piedras) Tel. 4629

7. Domicilio actual y teléfono

Soltero

8. Estado Civil

---

9. Nombre completo del Conyuge

---

10. Número de hijos

---

11. Documentos del Conyuge C. I. Localidad C.C. Serie Nro. Localidad

B. DATOS FUNCIONALES

Instituto Las Piedras

1. Instituto en que ejerce la docencia

Química

2. Asignatura que dicta

No

3. Especificar si es graduado o no Grado Docente

Provisional

4. Especifique si es efectivo o cumple interinato

---

5. Instituto en el cual realizo su formación docente

---

6. Año de egreso de dicho Instituto Título obtenido

22 / 08 / 1978

7. Fecha de ingreso a la Docencia

Designación directa

8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia

22 / 08 /1978

9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto

10 Designación directa

10. Sistema de ingreso a la actual función docente

013427

6629

---

11. En caso de poseer título universitario, especificarlo

Cursos de perfeccionamiento docente realizados en Florida y en Montevideo en marzo de 1979 y en julio de 1980 respectivamente.-

12. Cursos de especialización docente realizados

---

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fué patrocinado, y fecha del mismo.

---

14. En caso de haber sido objeto de sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada

---

15. Idem en cuanto a procesamientos y Sanciones

---

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para cargos Públicos especifique que le ha correspondido, fecha de expedición, y Localidad o Autoridad que lo expidió

Realización de un curso de capacitación pedagógica auspiciado por el Centro de Investigación y Experimentación pedagógica efectuado en Las Piedras entre el 05 / 06 / 1980 y el 04 / 09 / 1980 .-

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes

Fecha 24 / 12 / 1980 **Localidad** Las Piedras **Departamento** Canelones

Firma del Docente: Fernando [illegible]

013428

6630

FICHA DEL DOCENTE

A. DATOS PERSONALES

181303 - 1

1. Nombre y apellidos completos

María Julieta Tiribocchi Mineau de Evia

2. Nombre completo del padre

Amílcar Tiribocchi Grecco

3. Nombre completo de la Madre

María Julieta Mineau Vázquez

4. Cédula de Identidad del docente

808.502

5. Credencial Cívica del Docente: Serie Número Localidad

AZA 17.563. Montevideo

6. Fecha de nacimiento Localidad Departamento

3/9/39 Montevideo

7. Domicilio actua l y teléfono

Capitán Videla 2790-78-14-80

8. Estado Civil

Casada

9. Nombre completo del Cónyugue

Héctor Evia Perata

10. Número de hijos.

Dos

11. Documentos del cónyugue C.I. Localidad C.C. Serie No. Local.

811.608 Montevideo B.C.A. 30.845

B. DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia

Liceo Nº12

2. Asignatura que dicta

Francés

3. Especificar si es graduado o no Grado Docente

Graduada 6º Grado

4. Especifique si es efectivo o cumple interinato

Efectiva

5. Instituto en el cual realizó su formación docente

I.P.A.

6. Año que egresó de dicho Instituto titulo obtenido

1963

7. Fecha de ingreso a la docencia

1958

8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia

Concurso de méritos entre egresados del I.P.A.

9. Fecha de ingreso como docente al a ctual Instituto

1974

10. Sistema de ingreso a la actual función docente.

013429

6630

Ey ya señalafo.

11. En caso de poseer título universitario, especificarlo

12. Cursos de especialización docente realizados
Los cursos de recyclage auspiciados por la Inspección docente de Francés y por la Embajada de Francia.

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero:Motivo del Curso, por quien fué patrocinado, y fecha del mismo

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada

15. Idem en cuanto a procesamientos y Sanciones

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para cargos Públicos, especifique que le ha correspondido, fecha de expedición, y Localidad o Autoridad que lo expidió

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes

Fecha 9/12/80 Localidad Montevideo Dpto.

Firma del Docente María Julieta Zumbadi Lebr

013430

6631

FICHA DEL DOCENTE 187.641-6

A. DATOS PERSONALES

NELLY TAURIÑO DEL CAMPO

1. Nombre y apellidos completos

ANGEL TAURIÑO MARTÍNEZ

2. Nombre completo del Padre

ARMINDA DEL CAMPO ALVIRA

3. Nombre completo de la Madre

884.341

4. Cédula de Identidad del Docente

BBB 20.366 MONTEVIDEO

5. Credencial Cívica del Docente: Serie Número Localidad

1-XII-1980 MONTEVIDEO

6. Fecha de Nacimiento Localidad Departamento

AVDA LIBERTADOR 1971. Apto 403

7. Domicilio actual y teléfono

CASADA

8. Estado Civil

JOSÉ ABELENDA BACHINO

9. Nombre completo del Cónyuge

DOS

10. Número de hijos

1.275.498 498 [illegible] 21222 [illegible]

11. Documentos del Cónyuge C.I. Localidad C.C. Serie Nº Localidad

B. DATOS FUNCIONALES

Nº 17

1. Instituto en que ejerce la Docencia

EDUCACIÓN MUSICAL

2. Asignatura que dicta

GRADUADO 4º

3. Especificar si es graduado o no Grado Docente

EFECTIVO

4. Espedifique si es efectivo o cumple interinato

INSTITUTO DE PROFESORES "ARTIGAS"

5. Instituto en el cual realizó su formación docente

1967 PROFESORA DE C. MUSICAL

6. Año de egreso de dicho Instituto Título obtenido

JUNIO 1964

7. Fecha de ingreso a la Docencia

PRECARIA - CONCURSO DE MÉRITOS

8. Especifique cuál fue su sistema de ingreso a la docencia

MARZO 1975

9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto

CONCURSO DE MÉRITOS

10. Sistema de ingreso a la actual función docente

013431

11. En caso de poseer título universitario, especificarlo

CONSERVATORIO-SEMINARIO, C. NACIONAL, ESCUELA M. de MUSICA

12. Cursos de especialización docente realizados

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del curso Por quien fue patrocinado, y fecha del mismo.

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada.

15. Idem en cuanto a procesamientos y Sanciones

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para cargos Públicos; especifique que le ha correspondido, fecha de expedición, y Localidad o Autoridad que lo expidió.

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes.

Fecha 11-XII-982 Localidad MONTEVIDEO Dpto.

Firma del Docente:

013432

6631

FICHA DEL DOCENTE

A. DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos: NELLY TAURIÑO DEL CAMPO
2. Nombre completo del padre: ANGEL TAURIÑO MARTINEZ
3. Nombre completo de la madre: ARMINDA CEL CAMPO ALVIRA
4. Cédula de Identidad del Docente: 884.341
5. Credencial Cívica del Docente: Serie BBB — Número 20.366 — Localidad Montevideo
6. Fecha de Nacimiento 3/12/40 — Localidad — Departamento Montevideo
7. Domicilio actual y teléfono: AVDA. LIBERTADOR 1971 Ap. 403
8. Estado civil: CASADA
9. Nombre completo del Cónyuge: JOSE ABELENDA BACHINO
10. Número de hijos: DOS
11. Documentos del Cónyuge: C.I. 1.275.498 — Localidad — C.C. Serie BBa — Nro. 21.222 — Localidad Montevideo

B. DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia: No. 21
2. Asignatura que dicta: EDUCACION MUSICAL
3. Especificar si es graduado o no: GRADUADO — Grado Docente: 4o.
4. Especifique si es efectivo o cumple interinato: EFECTIVO
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: INSTITUTO DE PROFESORES "ARTIGAS"
6. Año de egreso de dicho Instituto: 1967 — título obtenido: PROFESORA DE CULTURA MUSICAL
7. Fecha de ingreso a la Docencia: JUNIO DE 1964
8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia: PRECARIA CONCURSO DE MERITOS
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: MARZO DE 1979

013433

6631

1. CONCURSO DE MERITOS

10. Sistema de Ingreso a la actual función docente

11. En caso de poseer título universitario, especificarlo

CONSERVATORIO SCHUBERT ESCUELA MUSICAL DE ARTE CORAL

CONSERVATORIO NACIONAL CURSILLOS DE A. CORAL

12. Cursos de especialización docente realizados.

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fue patrocinado, y fecha del mismo

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada.

15. Idem en cuanto a procesamientos y Sanciones.

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para cargos públicos, especifique que le ha correspondido, fecha de expedición, y Localidad o Autoridad que lo expidio.

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interes, referido a sus funciones Docentes.

Fecha 16-XII-80 Localidad _____ Dpto. Montevideo

Firma del Docente: [signature]

013434

6632

202.029-5

FICHA DEL DOCENTE

A.- DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellido completos DANTE JORGE ANTONIO TURCATTI CORNES.
2. Nombre completo del Padre DANTE MARIO TURCATTI TURCATTI
3. Nombre completo de la Madre. MARÍA DOLORES CORNES de TURCATTI
4. Cédula de Identidad del Docente 994.707.
5. Credencial Cívica del Docente . Serie BCA Número. 42289 Localidad. Montevideo
6. Fecha de nacimiento. 19/10/45 Localidad Montevideo Departamento. Montevideo.
7. Domicilio actual Soriano 796, p. 2, ap. 4
8. Estado Civil SOLTERO.
9. Nombre completo del Cónyugue
10. Número de Hijos
11. Documentos del Cónyugue Cédula Localidad
C.Cívica Serie. Número Localidad.

B .- DATOS FUNCIONALES

1. Instituto que ejerce la Docencia SANTA TERESA de Jesús Localidad. Montevideo.
2. Asignaturas que dicta HISTORIA.
3. Especificar si es Graduado o no. NO Grado Docente.
4. Especificar si es Efectivo o Cumple Interinato Efectivo.
5. Instituto en el cual realizó su formación Docente Facultad de Humanidades.
6. Año de egreso de dicho Instituto 1975 Título obtenido Licenciado en
7. Fecha de Ingreso a la Docencia Suplencias 1968 (desde) Ciencias Históricas.
8. Especificar cual fue su sistema de Ingreso a la Docencia Designación directa.
9. Fecha de ingreso como Docente al actual Instituto 1974
10. Sistema de ingreso a la actual función docente 1974 Designación
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo
Licenciado en Ciencias Históricas. Postgrado: Diploma de Administración y Organización de Archivos (Madrid - España)
12. Cursos de especialización docente realizados Universidad Complutense de Madrid.
Instituto de Investigaciones Científicas y Técnicas. Madrid. Centro de Documentalistas. Madrid, en colaboración con el Ministerio de Asuntos Exteriores de España y O.E.A.

013435

6632

13. En caso de Cursos realizados en el Extranjero: Motivo del Curso, por quién fue patrocinado y fecha del mismo 1976-1977 - Técnicas de la investigación, Organización y Administración de Archivos. Investigación en Archivos de España (de Indias de Sevilla, Histórico Nal. de Madrid, del Reino de Valencia, Provincial de Orense) - Ministerio de Asuntos Exteriores de España

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: fecha del mismo y causa sintetizada .

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones .

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especificar que tipo le ha correspondido, fecha de expedición y localidad o Autoridad que le expidió

17. Agregue, si lo desea algún otro dato de interés referido a sus funciones Docentes .. Participación de un seminario organizado por INCIE (Instituto Nal. de Ciencias de la Educación) sobre enseñanza de la Historia a nivel Universitario (Ministerio de Educación Madrid, 1977)

FECHA 11/04/80 LOCALIDAD Montevideo

DEPARTAMENTO Id.

FIRMA DEL DOCENTE

013436

6633

SCUOLA ITALIANA DI MONTEVIDEO. 195.862-8

Gral. FRENCH 2180 - Telef. 501527 - 50.21.77

FICHA DEL DOCENTE

A.- DATOS PERSONALES

1) Nombre y apellido completos: ANA TERESA TEXEIRA PINTOS GUERRA de Feee.
2) Nombre completo del Padre: NOISES TEXEIRA PINTOS OXANDABARATZ.
3) Nombre completo de la Madre: ANA MARIA GUERRA POSTIGLIONE
4) Cédula de Identidad del Docente: 926-366
5) Credencial Cívica del Docente: Serie: BHB. Nº 1643 Localidad: Mont.
6) Fecha de nacimiento: 7/6/43. Localidad: Mont. Departamento: Mont.
7) Domicilio Actual; GUAREIM 938 ap. 1108
8) Estado Civil: CASADA
9) Nombre completo del Cónyuge: OSCAR (FERRARI) TPAR
10) Número de Hijos: 3 (TRES)
11) Documentos del Cónyuge: Cédula 814-966 Localidad: Mont.
C.Cívica Serie 474 Nº 16918 Localidad: Mont.

B.- DATOS FUNCIONALES

1) Instituto en que ejerce la Docencia: IAVA - S.I.M Localidad: Mont.
2) Asignaturas que dicta: QUIMICA
3) Especificar si es Graduado o no; no Grado Docente no.
4) Especificar si es Efectivo o cumple Interinato: no
5) Instituto en el cual realizó su formación Docente: FAC. AGRONOMIA
6) Año de egreso de dicho Instituto: — Título obtenido —
7) Fecha de Ingreso a la Docencia: Marzo de 1968
8) Especificar cual fue su sistema de Ingreso a la Docencia: Designación directa
9) Fecha de ingreso como Docente al actual Instituto: Marzo 80
10) Sistema de ingreso a la actual función docente: Designación Direct.
11) En caso de poseer título universitario, especificarlo —
12) Curso de especialización docente realizados: —
13) En caso de cursos realizados en el Extranjero: Motivo del Curso, por quién fue patrocinado y fecha del mismo
14) En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada

013434

15) Idem en cuanto a Procesamientos y Sandiones.....
.....
.....

16) En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especificar que tipo le ha correspondido, fecha de expedición y localidad o autoridad que le expidió:.....
.....
.....
.....

17) Agregue, si lo desea algún otro dato de interés referido a sus funciones Docentes:.....
.....
.....
.....
.....

FECHA 20/12/80 LOCALIDAD: MONTEVIDEO
DPTO: MONTEVIDEO

Firma del Docente:.....

013438

6634

193659-D

FICHA DEL DOCENTE

A. DATOS PERSONALES

Sylvia Elizabeth TAGLIABUE ROMANO

1. Nombre y apellido completos

Washington TAGLIABUE YAÑEZ

2. Nombre completo del Padre

Nelly ROMANO ANDRADE

3. Nombre completo de la Madre

1.301.563

4. Cédula de Identidad del Docente

B.C.A 67966 Montevideo

5. Credencial Cívica del Docente: Serie Número Localidad

8 de julio de 1959 Montevideo Montevideo

6. Fecha de nacimiento Localidad Departamento

Palmiro Costa 4670 590040

7. Domicilio Actual y teléfono

Soltera

8. Estado Civil

9. Nombre completo del Cónyuge

10. Número de Hijos

11. Documento del Cónyuge C.I. Localidad C.C. Serie Nro. Local.

B. DATOS FUNCIONALES.

Nuestra Sra. de Lourdes y Liceo El Pinar

1. Instituto en que ejerce la Docencia.

BIOLOGIA

2. Asignatura que dicta

NO GRADUADO

3. Especificar si es graduado o nó. Grado Docente

INTERINATO

4. Especifique si es efectivo o cumple interinato

5. Instituto en el cual realizó su formación docente

6. Año de egreso de dicho Instituto título obtenido

Mayo 1980

7. Fecha de ingreso a la Docencia

Designación de la Dirección

8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia

5 de agosto de 1980

9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto

Designación de la Dirección

10. Sistema de ingreso a la actual función docente

013439

6634

11. En caso de poseer título universitario, especificarlo

12. Cursos de especialización docente realizados

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fue patrocinado, y fecha del mismo.

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada

15. Idem en cuanto a procedimientos y Sanciones

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para cargos Públicos, especifique que le ha correspondido, fecha de expedición, y Localidad o Autoridad que lo expidió.

17. Agregue, si lo desea, algún dáto dato de interes, referido a sus funciones Docentes.

Fecha 29 de diciembre de 1980 Localidad El Pinar Dpto CANELONES

Firma del Docente: Silvia Tagliabue

013440

215·235-3 6635

FICHA DEL DOCENTE

A. DATOS PERSONALES

1. TOLOSA SEINES MANUEL ANTONIO
Nombre y apellidos completos

2. MANUEL TOLOSA CAPILLA
Nombre completo del Padre

3. ALDA ESTER SEINES DEVESA
Nombre completo de la Madre

4. 1 249 925
Cédula de Identidad del Docente

5. BAB 35 839
Credencial Cívica del Docente: Serie Número Localidad

6. 6/IX/53 ARTIGAS
Fecha de Nacimiento Localidad Departamento

7. IRLANDA 1979
Domicilio actual y teléfono

8. CASADO
Estado Civil

9. SELVA HAYDEE MARTINEZ PASQUARIELLO
Nombre completo del Cónyuge

10. 1 (UNO)
Número de hijos

11. 1 366 498 MONTEVIDEO
Documentos del Cónyuge C.I. Localidad C.C. Serie Nº Local

B. DATOS FUNCIONALES

1. DAMASO LARRAÑAGA
Instituto en que ejerce la Docencia

2. AYUDANTE PREPARADOR FISICA
Asignatura que dicta

3. NO 2do
Especificar si es graduado o nó Grado Docente

4. —
Especifique si es efectivo o cumple interinato

5. —
Instituto en el cual realizó su formación docente

6. —
Año de egreso de dicho Instituto Título Obtenido

7. 30/VII/73
Fecha de ingreso a la Docencia

8. DENOMINACION DIRECTA
Especifique cuál fue su sistema de ingreso a la docencia

9. FEBRERO 1976
Fecha de ingreso como docente al actual Instituto

013441

6635

10. DENOMINACION DIRECTA

Sistema de ingreso a la actual función docente

11. NO

En caso de poseer título universitario, especificarlo

12. CURSO SOBRE OSCILOSCOPIO (1978) DICTANDO EL MISMO

Cursos de especialización docente realizados

13. ———

En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quién fue patrocinado, y fecha del mismo

14. ———

En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada

15. ———

Idem en cuanto a procesamientos y Sanciones

16. ———

En caso de poseer Constancia de Habilitación para cargos Públicos, especifique que le ha correspondido, fecha de expedición y Localidad o Autoridad que lo expidió

17. ———

Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés referido a sus funciones Docentes

Fecha 20/XII/80 Localidad MONTEVIDEO Dpto MONT.

Firma del Docente

013442

6636

FICHA DEL DOCENTE

A. DATOS PERSONALES

2335338-9

Raúl Marcelo TOST VIGIL

1. Nombre y apellidos completos

Raul Test Ferré

2. Nombre completo del Padre

Elida Rebeca Vigil de Test

3. Nombre completo de la Madre

1.507.570 Montevideo

4. Cédula de Identidad del Docente

BAA 28.595 Montevideo

5. Credencial Cívica del Docente: Serie Numero Localidad

5-12-57 Montevideo

6. Fecha de Nacimiento Localidad Departamento

Placido Kilsuri 5279 Pte.6 79.96.86 Montevideo

7. Domicilio actual y teléfono

Casdo

8. Estado Civil

Elena Mónica Seoane Tarela

9. Nombre completo del Cónyuge

No

10. Numero de hijos

4.583.356 Mdeo. ATR 10583

11. Documentos del Cónyuge C.I. Localidad C.C Serie Nro local.

B. DATOS FUNCIONALES

Liceo Departamental de Maldonado

1. Instituto en que ejerce la Docencia

Educación Física

2. Asignatura que dicta

Provisional

3. Especificar si es graduado o nó Grado Docente

Interino

4. Especifique si es efectivo o cumple interinato

Instituto Superior de Educación Física

5. Instituto en el cual realizo su formación docente

C 1979 rofesor de Educación Física

6. Año de egreso de dicho Instituto titulo obtenido

Marzo 1979

7. Fecha de ingreso a la Docencia

Nombramiento en caracter Provisional

8. Especifique cual fué su sistema de ingreso a la docencia

Marzo 1979

9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto

Idem

10. Sistema de ingreso a la actual función docente

013443

NO

11. En caso de poseer título universitario, especificarlo

NO

12. Cursos de especialización docente realizados

NO

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fué patrocinado, y fecha del mismo

NO

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada

NO

15. Idem en cuanto a procesamientos y Sanciones

NO 134 Comisión de Ed.Física.Seccional 10a.de Policía Montevideo

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para cargos Públicos, especifique que le ha correspondido, fecha de expedición, y Localidad o Autoridad que lo expidio

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interes, referido a sus funciones Docentes

Fecha 11-12-80 Localidad Maldonado Dpto Maldonado

Firma del Docente: [signature]

013444

FICHA DEL DOCENTE

6637

145110-3

A. DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos

Telma Tejera Calero DE D L.

2. Nombre completo del Padre

Américo Agustín Tejera López

3. Nombre completo de la Madre

Jacinta Carmen Calero

4. Cédula de Identidad del Docente

CI. 1530.093

5. Credencial Cívica del Docente: Serie | Numero | Localidad

AZA 19869 | | Montevideo

6. Fecha de Nacimiento | Localidad | Departamento

4/4/1933 | Canelones |

7. Domicilio actual y teléfono

Gabriel Pereira 2940 apto. 10

8. Estado Civil

Divorciada

9. Nombre completo del Cónyuge

10. Número de Hijos

5

11. Documentos del Cónyuge | C.I. | Localidad | C.C. | Serie | Nro local

B. DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia

Liceo Nº 18 Instituto Docente P. Blancas, Instituto Americano

2. Asignatura que dicta

Geografía

3. Especificar si es graduado o nó | Grado Docente

Graduado — 7ª categoría

4. Especifique si es efectivo o cumple interinato

Efectiva

5. Instituto en el cual realizo su formación docente

Instituto De Profesores Artigas

6. Año de egreso de dicho Instituto | tituto obtenido

1956 | Profesor

7. Fecha de ingreso a la Docencia

1956

8. Especifique cual fué su sistema de ingreso a la docencia

Concurso

013445

9.Fecha de ingreso como docente al actual Instituto

1961

10.Sistema de ingreso a la actual función docente

Concurso

11.En caso de poseer título universitario , especificarlo

Y

12.Cursos de especialización docentes realizados

&

13.En caso de Cursos realizados en el extranjero:Motivo del Curso, por quien fué patrocinado, y fecha del mismo

14.En caso de haber sido objeto de Sumarios:Fecha del mismo y causa sintetizada

15.Idem en cuanto a procesamientos y Sanciones

16.En caso de poseer Constancia de Habilitación para cargos Públicos; especifique que le ha correspondido, fecha de expedición, y Localidad o Autoridad que lo expidio

17.Agregue, si lo desea, algún otro dato de interes , referido a sus funciones Docentes

Fecha 15/12/80 Localidad Montevideo Dpto

Dir del D-

FIRMA del Docente: [signature]

013446

FICHA DEL DOCENTE MD-3 S/Dcd 6637

A. DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos: Telma Tejera Calero
2. Nombre completo del padre: Américo Agustín Tejera Lopez
3. Nombre completo de la madre: Jacinta Carmen Calero Alvarez
4. Cédula de Identidad del Docente: 1530093 Localidad: Montevideo
5. Credencial Cívica del Docente: Serie AZA Nº 19864 Localidad: Monter.
6. Fecha de Nacimiento: 4/4/33 Localidad: Canelones Dpto.:
7. Domicilio actual: Gabriel Pereira 2940/10
8. Estado civil: Divorciada
9. Nombre completo del Cónyuge:
10. Número de hijos: 5
11. Documentos del Cónyuge: C.I.: Localidad:
C.C.: Serie: Localidad:

B. DATOS FUNCIONALES

1. Institito en que ejerce la Docencia: Centro Docente P. Blancas
Localidad: Montevideo
2. Asignaturas que dicta: Geografía
3. Especificar si es graduado o no: Si Grado docente: 7ª
4. Especifique si es efectivo o cumple interinato: Efectivo
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: Instituto de Profesores "Artigas"
6. Año de egreso de dicho Instituto: 1956 Título obtenido: Profesor
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 1956
8. Especifique cuál fue su sistema de ingreso a la Docencia: Concurso.
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 1977
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: Nombram. del CONAE
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo:

013447

6637

12. Cursos de especialización docente realizados: Realizados por el I.P.A.

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quién fue patrocinado y fecha del mismo:

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y Causa sintetizada:

15. Idem en cuanto a procesamientos y Sanciones:

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique qué tipo le ha correspondido, fecha de expedición y Localidad o Autoridad que lo expidió

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus Funciones Docentes:

Fecha: 12/XII/81 Localidad: Montevideo Dpto.:

Firma del Docente:

013448

6638

145367-9

Consejo Nacional de Educación
CONSEJO DE EDUCACIÓN PRIMARIA — **Departamento de Personal Docente**

FICHA DEL DOCENTE

DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos: Beatriz Terra Serrón de Arrieta
2. Nombre completo del Padre: Washington Terra Pérez
3. Nombre completo de la Madre: Ada René Serrón Prieto
4. Cédula de Identidad del Docente: N° 24.210 Localidad: Rocha
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: EAA Número: 32.249 Localidad: Rocha
6. Fecha de Nacimiento: 17-XII-51 Localidad: Rocha Departamento: Rocha
7. Domicilio actual: 25 de Agosto 44 - Rocha
8. Estado civil: Casada
9. Nombre completo del Cónyuge: Julio Roberto Arrieta Amatti
10. Número de hijos: 2
11. Documentos del Cónyuge: Cédula Identidad: 26.852.73-8 Localidad: Rocha
    Credencial Cívica: Serie: EIA 28.159 Número:
    Localidad: Rocha

DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia: Jardín de Infantes N°38 Localidad Rocha
2. Asignaturas o Clase que dicta: Nivel 3 años
3. Especificar si es graduado o no: Graduado Grado docente: 2
4. Especifique si es efectivo, cumple interinato o suplencia: efectivo
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: Instituto de Formación Docente - Rocha
6. Año de egreso de dicho Instituto: 1971 Título obtenido: Maestra
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 12-III-73
8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia: Por elección de cargo
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 3-III-1981
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: por concurso
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo:
12. Cursos de especialización docente realizados:

013449

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fue patrocinado, y fecha del mismo: .....

.....

.....

.....

.....

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada: .....

.....

.....

.....

.....

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: .....

.....

.....

.....

.....

16 En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición, y Localidad o Autoridad que lo expidió: .....

.....

.....

.....

17. Agregue si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: .....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Fecha: 10.-XII.-80 Localidad: Rocha Dpto.: Rocha

Firma del Docente: .....

013450

145.367-9
6638

FICHA DEL DOCENTE

A. DATOS PERSONALES

1. Nombre a apellidos completos: Beatriz Terra Serrón de Arrieta
2. Nombre completo del padre: Washington Terra Pérez
3. Nombre completo de la Madre: Ada Real Serrón Prieto
4. Cédula de Identidad del Docente: Nº 24210
5. Credencial Cívica del Docente: Serie EAA Número 2249 Localidad Rocha
6. Fecha de nacimiento 51 Localidad Rocha Departamento Rocha
7. Domicilio actual y teléfono: 25 de Agosto Nº 44
8. Estado civil: Casada
9. Nombre completo del Cónyuge: Julio Roberto Arrieta Amatti
10. Número de hijos: 2
11. Documentos del Conyuge C.I. Localidad C.C. Serie Nº Local
    1685273-8 Rocha EAA 28159 Rocha

B. DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia: Liceo departamental de Rocha
2. Asignatura que dicta: Matemática
3. Especificar si es graduado o no Grado Docente: Provisoria
4. Especifique si es efectivo o cumple interinato: —
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: Instituto de formación docente de Rocha
6. Año de egreso de dicho Instituto: 1971 título obtenido: Maestra
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 26-IV-1972
8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la Docencia: por designación
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: marzo-1980
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: por designación
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo: —
12. Cursos de especialización docente realizados: cursillos para profesores de matemática en Rocha, Montevideo y Treinta y Tres
13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fue patrocinado, y fecha del mismo: —

013451

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios:Fecha del mismo y causa sintetizada.

15. Idem en cuanto a procesamientos y Sanciones

16.- En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que le ha correspondido,fecha de expedición,y Localidad o Autoridad que le expidió

17. Agregue,si lo desea, algún otro dato de interés , referido a sus funciones Docentes

Trabajo además en el Colegio Tarsiano de Rocha en la misma asignatura, y en el Jardín de Infantes Nº98

Fecha 23-XII-1980 Localidad Rocha Dpto Rocha

Firma del Docente

013452

6639

... DEL DOCENTE

A. DATOS PERSONALES

116.527-0
158.554-6

016.941-2

1. Nombres y Apellidos completos
JUAN CARLOS TORRES, BULA

2. Nombre completo del Padre
ORLANDO TORRES MANCHINI

3. Nombre completo de la Madre
ESTHER BULA TABEIRA

4. Cédula de Identidad del Docente
31.316 DURAZNO

5. Credencial Cívica del Docente Serie Número Localidad
RDE 9318 DURAZNO - SARANDI DEL YI

6. Fecha de Nacimiento Localidad Departamento
11 de OCTUBRE DE 1953 - SARANDI DEL YI - DURAZNO

7. Domicilio actual y Teléfono
RINCON 447 - TELEFONO 244 - SARANDI DEL YI

8. Estado Civil
CASADO

9. Nombre completo del Conyuge
MARTHA MAROTTA LAMAS DE TORRES

10. Número de Hijos
UNO (1)

11. Documentos del Cónyuge C.I. Localidad C.C. Serie Nro. Localidad
C. I. 41692 DURAZNO -. RDE 9523 DURAZNO

B. DATOS FUNCIONALES.

1. Instituto en que ejerce la Docencia
LICEO SARANDI DEL YI

2. Asignatura que dicta
DIBUJO y MATEMATICA

3. Especificar si es graduado nó Grado Docente
NO GRADUADO

4. Especifique si es efectivo o cumple interinato
INTERINATO

5. Instituto en el cual realizó su formación docente
FACULTAD DE ARQUITECTURA

6. Año de egreso de dicho Instituto Título obtenido
1974

7. Fecha de ingreso a la Docencia
15 de marzo de 1974

8. Especifique cuál fue su sistema de ingreso a la docencia
NOMBRAMIENTO DIRECTO

9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto
15 de marzo de 1974

10. Sistema de ingreso a la actual función docente
NOMBRAMIENTO DIRECTO

013453

1

11. En caso de poseer título universitario, especificarlo

NO CORRESPONDE

12. Cursos de especialización docente realizados

CURSILLO SOBRE EL CICLO BASICO

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quín fue patrocinado y fecha del mismo

NO CORRESPONDE

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: fecha del mismo y causa sintetizada.-

NO CORRESPONDE

15. Idem en cuanto a procesamientos y Sanciones

NO CORRESPONDE

15. En caso de poseer Constancia de Habilitación para cargos Públicos, especifique que le ha correspondido, fecha de expedición y Localidad o Autoridad que la expidió.

NO CORRESPONDE

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones docentes.

Fecha 1o de diciembre de 1980 Localidad Sarandí del Yi Dpto. Durazno

Firma del Docente:

JUAN CARLOS TORRES BULA

013454

6640

FICHA DEL DOCENTE

147.454-3

A. DATOS PERSONALES

1. Antonio Rolando Trimarco Carrera
   Nombre y apellidos completos
2. Carmelo Trimarco
   Nombre completo del Padre
3. María Esther Carrera
   Nombre completo de la Madre
4. 583.679
   Cédula de Identidad del Docente
5. BKB 6637 Montevideo
   Credencial Cívica del Docente: Serie Número Localidad
6. 13/VI/930 Montevideo Montevideo
   Fecha de Nacimiento Localidad Departamento
7. Miguel Barreiro 3153 ap. 702
   Domicilio actual y teléfono
8. casado
   Estado Civil
9. Blanca Rosa Nahabetian Dal 'Pozzo
   Nombre completo del Cónyuge
10. uno
    Número de hijos
11. 982.220 Montevideo BLB 23723 Montevideo
    Documentos del Cónyuge C.I. Localidad C.C. Serie Nº Local

B. DATOS FUNCIONALES.

1. Dámaso Antonio Ledrañaga
   Instituto en que ejerce la Docencia
2. FILOSOFIA
   Asignatura que dicta
3. graduado 3º
   Especificar si es graduado o nó Grado Docente
4. efectivo
   Especifique si es efectivo o cumple interinato
5. Inst. de Prof. Artigas - Fac. de Humanidades
   Instituto en el cual realizó su formación docente
6. 1969 Profesor
   Año de egreso de dicho Instituto Título Obtenido
7. 1967
   Fecha de ingreso a la Docencia
8. Concurso de Oposición y Méritos -
   Especifique cuál fue su sistema de ingreso a la docencia
9. 1971
   Fecha de ingreso como docente al actual Instituto

013.455

6640

10. _____

Sistema de ingreso a la actual función docente

11. Doctor en Derecho y Ciencias Sociales

En caso de poseer título universitario, especificarlo

12. _____

Cursos de especialización docente realizados

13. _____

En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quién fue patrocinado, y fecha del mismo

14. _____

En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada

15. _____

Idem en cuanto a procesamientos y Sanciones

16. _____

En caso de poseer Constancia de Habilitación para cargos Públicos, especifique que le ha correspondido, fecha de expedición y Localidad o Autoridad que lo expidió

17. _____

Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés referido a sus Funciones Docentes

Fecha _____ Localidad Montevideo Dpto Montevideo

Firma del Docente _____

013.456

6640

SCUOLA ITALIANA DI MONTEVIDEO.

Gral. FRENCH 2180 - Telef. 501527 - 50.21.77

FICHA DEL DOCENTE

A.- DATOS PERSONALES

1) Nombre y apellido completos: Antonio Rolando Trimarco Carrera
2) Nombre completo del Padre: Carmelo Trimarco
3) Nombre completo de la Madre: María Esther Carrera
4) Cédula de Identidad del Docente: 583.679
5) Credencial Cívica del Docente: Serie BKB. Nº 6637. Localidad: Montevideo
6) Fecha de nacimiento: 13/07/930. Localidad: Montevideo. Departamento: Mont.
7) Domicilio Actual;; Miguel Barreiro 3153 a/o 202
8) Estado Civil: Casado
9) Nombre completo del Cónyuge: Blanca Rosa Vahaetian Dall' Orso
10) Número de Hijos: Uno
11) Documentos del Cónyuge: Cédula. 982.320. Localidad: Montevideo
C.Cívica Serie BLB. Nº 2323. Localidad: Mont-

B.- DATOS FUNCIONALES

1) Instituto en que ejerce la Docencia: Scuola Italiana. Localidad: Montevideo
2) Asignaturas que dicta: Filosofía
3) Especificar si es Graduado o no; Sí. Grado Docente 3º
4) Especificar si es Efectivo o cumple Interinato. Efectivo
5) Instituto en el cual realizó su formación Docente: Inst. Prof. Artigas
6) Año de egreso de dicho Instituto: 1969. Título obtenido Profesor
7) Fecha de Ingreso a la Docencia. 1967
8) Especificar cual fue su sistema de Ingreso a la Docencia:
;;; concurso de méritos y de oposición
9) Fecha de ingreso como Docente al actual Instituto: 1978
10) Sistema de ingreso a la actual función docente: designación
11) En caso de poseer título universitario, especificarlo. Doctor en Derecho y Cs. Sociales
12) Curso de especialización docente realizados:
13) En caso de cursos realizados en el Extranjero: Motivo del Curso, por quién fue patrocinado y fecha del mismo
14) En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada

013457

15) Idem en cuanto a Procesamientos y Sandiones.....
.....
.....

16) En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especificar que tipo le ha correspondido, fecha de expedición y localidad o autoridad que le expidió:.....
.....
.....
.....

17) Agregue, si lo desea algún otro dato de interés referido a sus funciones Docentes:.....
.....
.....
.....
.....

FECHA 17/XII/1980 LOCALIDAD: Montevideo
DPTO: Montevideo
Firma del Docente:.....

013458

6647

147.653-0

FICHA DEL DOCENTE

A. DATOS PERSONALES

FERNANDO TROISI DIAZ

1. Nombre y apellidos completos

FERNANDO S. TROISI NIGRO

2. Nombre completo del Padre

TERESA M. DIAZ.

3. Nombre completo de la Madre

013 531

4. Cédula de Identidad del Docente

BUB 11066

5. Credencial Cívica del Docente : Serie Número Localidad

22/8/930 MTDEO

6. Fecha de Nacimiento Localidad Departamento

CARLOS MARIA PEREZ 3036 TEL 382416

7. Domicilio actual y teléfono

CASADO.

8. Estado Civil

SABINA SOSTOV. STEPANIUK.

9. Nombre completo del Cónyuge

dos.

10. Número de hijos

753.296 BUA 12630 MTDEO

11. Documentos del Cónyuge C.I. Localidad C.C. Serie Nro. Localidad

B. DATOS FUNCIONALES

LICEO 4/9.

1. Instituto en que ejerce la Docencia

MANUALIDADES (CARPINTERIA)

2. Asignatura que dicta

3. Especificar si es graduado o no Grado Docente

4 Especifique si es efectivo o cumple interinato

5. Instituto en el cual realizó su formación docente

1977

6 Año de egreso de dicho Instituto título obtenido

1977

7. Fecha de ingreso a la docencia

11

013459

11

8 . Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia: POR SOLICITUD

9 . Fecha de ingreso como docente al actual Instituto

10. Sistema de ingreso a la actual función docente: POR SOLICITUD

11. En caso de poseer título universitario, especificarlo

12 Cursos de especialización docente realizados

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero : Motivo del Curso, por quien fue patrocinado, y fecha del mismo

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios : Fecha del mismo y causa sintetizada

15. Idem en cuanto a procesamientos y Sanciones

EN TRAMITE Nº 1.585 (2/6/79) 19ª Sec.

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para cargos Públicos, especifique que le ha correspondido, fecha de expedición, y Localidad o Autoridad que lo expidió

CURSO DE CONSTRUCCION USUAL.
DEDICADO A: "DECORACIONES" EN GRAL.

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés referido a sus funciones Docentes

Fecha 16/XII/80 Localidad N. PARIS Dpto. ITUZAINGO

Firma del Docente :

013460

6642

147.652-2

FICHA DEL DOCENTE

DATOS PERSONALES

Blanca Rosa TROISI CORTAZZO DE LICCIARDI
Nombre y apellidos completos

Juan Pedro TROISI SALERNO
Nombre completo del Padre

Blanca Rosa CORTAZZO HERNANDEZ DE TROISI (FALLECIDA)
Nombre completo de la madre

C.I. 17.313
Cédula de Identidad del Docente

R.A.B, 10.419 - DURAZNO
Credencial Cívica del Docente: Serie Número Localidad

30de agosto de 1937 DURAZNO DURAZNO
Fecha de Nacimiento Localidad Departamento

FLORIDA 626 / DURAZNO -
Domicilio Actual y Teléfono

CASADA
Estado Civil

Nelson LICCIARDI DINARDI
Nombre completo del Cónyugue

DOS. - Enrico - Marzia LICCIARDI TROISI
Número de Hijos

C.I. 15.413-DURAZNO -C.C. R.A.B. 9226- DURAZNO
Documentos del Cónyugue C.I. Localidad C.C. Serie No. Local.

DATOS FUNCIONALES

"DR. MIGUEL C. RUBINO" - DURAZNO
Instituto en que ejerce la Docencia

FRANCES
Asignatura que dicta

GRADUADO - 6o. GRADO
Especifique si es graduado o nó Grado Docente

PROFESOR EFECTIVO
Especifique si es efectivo o cumple interinatos

ALLIANCE FRANCAISE Instituto Dr Miguel C. Rubino
Instituto en el cual realizó su formación Docente

AÑO 1966 BACHILLERAT SUPERIEUR Bachiller Medicina
Año de egreso de dicho Instituto título obtenido.

1958
Fecha de Ingreso a la Docencia

CONCURSO DE OPOSICION LIBRE AÑO 1968
Especifique cual fué su sistema de ingreso a la docencia

1965 (suplente) - 1974 efectiva -Traslado del Liceo de Paso de los Toros
Fecha de ingreso como docente al actual Instituto

013461

CONCURSO DE OPOSICION LIBRE (1968)

~~Sistema de ingreso a la actual función docente.~~

~~En caso de poseer título universitario, especificarlo~~

Todos los patrocinados por la Inspección Docente de Francés y la Cursos de especialización docente realizados Embajada de Francia- Años 1970 Durazno:- 1971-72-73-74-76-77- 78 y 1980 Designada por la Inspección Docente al Curso patrocinado poe el Ministerio de Educación y Cultura-Inspección y Embajada14/7/80 al 19 inclusive

En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fue patrocinado, y fecha del mismo

- - - - - - - - - - - - - - -

- - - - - - - - - - - -

En caso de haber sido objeto de sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada

Idem en cuanto a procedimientos y Sanciones.

En caso de poseer Constancia de Habilitación para cargos Públicos, especifique que le ha correspondido , fecha ~~de la~~ expedición, y Localidad o Autoridad que lo expidió

Agregue si lo desea, algún dato de interés , referido a sus funciones Docentes

Fecha 27 Diciembre 1980 Localidad Durazno Dpto Durazno

Firma del Docente Blanca Rosa Troisi Cortazzo de Licciardi

~~BLANCA ROSA TROISI CORTAZZO DE LICCIARDI~~

013462

6643

FICHA DEL DOCENTE

146.766 - 1

A. DATOS PERSONALES

1

1. Nombre y apellidos completos
   ELSA HERMINIA TORTEROLO DE CALVIÑO .

2. Nombre completo del Padre
   AULALIO TORTEROLO GARCIA

3. Nombre completo de la Madre
   HERMINIA MEDINA DE TORTEROLO

4. Cédula de Identidad del Docente
   69 947 Depto. de Canelones.

5. Credencial Cívica del Docente: Serie Número-Localidad
   CBA 13 558 Canelones

6. Fecha de Nacimiento | Localidad | Departamento
   16 de Octubre de 1942 | 2ª Secc. Judicial | San Jose

7. Domicilio actual y teléfono
   18 de Julio 542 Santa Lucia.

8. Estado Civil
   Casada.

9. Nombre completo del Cónyugue
   Walter Calviño Salvioli.

10. Número de hijos
    2

11. Documentos del Cónyugue C.I. Localidad - C.C. Serie Nº . local.
    2 514 016-8 Canelones CBA 13 202 Canelones.

B. DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce La Docencia
   Liceo de Santa Lucia.

2. Asignatura que dicta
   Historia.

3. Especificar si es graduado o no | Grado Docente
   Graduado. | 5 º

4. Especifique si es efectivo o cumple interinato
   Efectivo.

5. Instituto en el cual realizó su formacion docente
   Instituto Tomas Berreta, 1er. Año Facultad de Derecho.

6. Año de egreso de dicho Instituto | titulo obtenido
   1961.

7. Fecha de ingreso a la Docencia
   1962.

8. Especifique cuál fue su sistema de ingreso a la docencia
   Nombramiento Directo.

9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto
   1962.

10. Sistema de ingreso a la actual función docente
    Graduacion por el CONAE.

013463

6643

11. En caso de poseer título universitario, especificarlo

12. Cursos de especialización docente realizados

Curso de Historia Americana en la Facultad de Humanidades. Cursos de Verano auspiciados por el Consejo de Enseñanza Secundaria.

Curso de Historia desarrollado por el Ministerio de Ed. y Cultura.

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quién fue patrocinado, y fecha del mismo

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada.

15. Idem en cuanto a procesamientos y Sanciones

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para cargos Públicos, especifidar que le ha correspondido, fecha de expedición y localidad o Autoridad que lo expidió.

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interes, referido a sus funciones Docentes

Fecha 22 Diciembre 1980 Localidad Sta. Lucía. Departamento Canelones.

Firma del Docente Elsa Hermínia Fortunato de Calviño

013464

6644

146.253-0

FICHA DEL DOCENTE

A. DATOS PERSONALES

MARIANA TORNARIA ALONZO DE LARROSA.
1. Nombre y apellidos completos

HUGO TORNARIA CARDOZO (fallecido)
2. Nombre completo del padre

ALBA MARIA ALONZO LOUSTAU DE TORNARIA
3. Nombre completo de la madre

[illegible]
4. Cédula de Identidad del Docente

BVB 25294 Montevideo.
5. Credencial Cívica del Docente: Serie Número Localidad

29 de febrero de 1952 Montevideo Montevideo
6. Fecha de Nacimiento Localidad Departamento

Camino Castro 517 39.42.53 . (prado)
7. Domicilio actual y teléfono

Casada
8. Estado civil

RAUL LUIS LARROSA LOPEZ
9. Nombre completo del Cónyuge

Dos.
10. Número de hijos

1.241.424 Mont. BOA 13.276 Mont.
11. Documentos del Cónyuge C.I. Localidad C.C. Serie Nro. Localid.

B. DATOS FUNCIONALES

Liceo No. 21
1. Instituto en que ejerce la Docencia

Profesora Adscripta. Educación Moral y Cívica (1976-1977) Liceos Bolívar No. 17
2. Asignatura que dicta

No Graduada 2a.
3. Especificar si es graduado o no Grado Docente

4. Especifique si es efectivo o cumple interinato

BACHILLERATO DE DERECHO. FACULTAD DE DERECHO (3er año finalizado)
5. Instituto en el cual realizó su formación docente

6. Año de egreso de dicho Instituto título obtenido

1o de abril de 1971.
7. Fecha de ingreso a la Docencia

Nombramiento directo
8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia

1o. de marzo de 1979
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto

013465

6644

10. Sistema de Ingreso a la actual función docente

11. En caso de poseer título universitario, especificarlo

12. Cursos de especialización docente realizados.

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fue patrocinado, y fecha del mismo

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada.

15. Idem en cuanto a procesamientos y Sanciones.

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para cargos públicos, especifique que le ha correspondido, fecha de expedición, y Localidad o Autoridad que lo expidio.

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interes, referido a sus funciones Docentes.

Fecha 16 de diciembre 1960 Localidad Montevideo Dpto. MONTEVIDEO

Firma del Docente: [signature]

013466

6645 ○ 146171-4

FICHA DEL DOCENTE

A. DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos: Efraín Leger Torena Hernández
2. Nombre completo del Padre: Rogelio Torena
3. Nombre completo de la madre: Julia Francisca Hernández de Torena
4. Cédula de Identidad del Docente: 1.361.954
5. Credencial Cívica del Docente: Serie BCA Número 80.494 Localidad Montevideo
6. Fecha de Nacimiento: 17/11/38 Localidad: Sarandí Grande Departamento: Florida
7. Domicilio actual y teléfono: Br. José Batlle y Ordoñez 2637-casi Luciano Lamera
8. Estado Civil: Casado
9. Nombre completo del Cónyuge: María Angélica Esquivel Maldonado
10. Número de hijos: 3 hijos
11. Documentos del Cónyuge: C.I. 1.556.126 Localidad Montevideo C.C. Serie BAB 30.791 Mrá. Local. Montevideo

B. DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia: Liceo Nº11 Cerro
2. Asignatura que dicta: Geografía
3. Especificar si es graduado o nó: Si Grado 5º Grado Docente
4. Especifique si es efectivo o cumple interinato: Efectivo
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: Instituto de Profesores Artigas
6. Año de egreso de dicho Instituto: 1964 título obtenido: Egresado en Geografía
7. Fecha de ingreso a la Docencia: Abril de 1961
8. Especifique cual fué su sistema de ingreso a la docencia: Concurso de Méritos
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: Marzo de 1966
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: Concurso de Méritos

013467

6645

11. En caso de poseer título universitario, especificarlo

Cursos de Geografía en Facultad de humanidades y Ciencias
12. Cursos de especialización docente realizados

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero Motivo del Curso, por quien fué patrocinado, y fecha del mismo

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada

15. Idem en cuanto a procesamientos y Sanciones

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para cargos Públicos, especifique que le ha correspondido, fecha de expedición, y Localidad o Autoridad que lo expidió

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes

Fecha- 11/12/80 -Localidad Montevideo -Dpto.

Firma del Docente: [signature]

013468

6646
145.923-P

FICHA DOCENTE

A. DATOS PERSONALES

María del Verdún TOLEDO RODRIGUEZ de NERONI

1. Nombres y Apellidos completos
Juan Francisco TOLEDO ARGENTA.-

2. Nombre completo del Padre
María RODRIGUEZ CUBAS.-

3. Nombre completo de la Madre
2.741.499-7 Nacional.-

4. Cédula de Identidad del Docente

5. Credencial Cívica del Docente: Serie S.B.A. Número 13.690 Localidad Lavalleja.-

6. Fecha de Nacimiento Localidad Departamento
10 de abril de 1942 Minas Lavalleja

7. Domicilio actual y teléfono
Intendente Lois 364.- Minas.-

8. Estado Civil
casada.-

9. Nombre completo del Cónyuge
Adáil Mery NERONI MACHIOLI.-

10. Número de hijos
dos.-

11. Documentos del Cónyuge - C.I. 14.628 Localidad Minas, C.C.Serie S.C.B. 872.- No.Local.

B. DATOS FUNCIONALES.

Instituto EDUARDO FABINI.-

1. Instituto en que ejerce la Docencia
CIENCIAS BIOLOGICAS.-

2. Asignatura que dicta
Graduado.- 5º Grado.-

3. Especificar si es graduado o nó Grado Docente
Efectivo.-

4. Especificar si es efectivo o cumple interinato
Instituto Normal de Lavalleja.-

5. Instituto en el cual realizo su formación docente
año 1964.- Maestra.-

6. Año de egreso de dicho Instituto titulo obtenido
30 de julio de 1963, como Ayudante Preparadora de Biología.-

7. Fecha de ingreso a la Docencia
Por Concurso de Oposición y Méritos.-

8. Especifique cual fue sus sistema de ingreso a la Docencia
30 de julio de 1963.-

9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto
Por Concurso De Oposición y Méritos.-

10. Sistema de ingreso a la actual función docente
---------- ----------

11. En caso de poseer título universitario, especificarlo

013469

6646

12. Cursos de especialización docentes realizados

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero:Motivo del Curso, por quien fué patrocinado, y fecha del mismo

No tiene.-

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios:Fecha del mismo y causas sintetizada

No tiene.-

15. Idem en cuanto a procesamientos y Sanciones

No tiene.-

16. En caso de poseer constancia de Habilitación para cargos Públicos: especifique que le ha correspondido, fecha de expedición y Localidad o Autoridad que lo expidió

17. Agregue,si lo dese, algún otro dato de interes, referido a sus funciones Docentes

Fecha 18 de diciembre 1980 Localidad Minas.- Dpto Lavalleja.-

Firma del Docente:

013470

6647

FECHA DEL DOCENTE

A. DATOS PERSONALES: 145.415-6

1. Nombre y apellidos completos: Nelson Terra Sayanes
2. Nombre completo del Padre: Amaranto Terra Corbo
3. Nombre completo de la Madre: Amalia Sayanes Sosa
4. Cédula Identidad del Docente: 2.509.482-2 Localidad: Rocha
5. Credencial Cívica Docente: Serie: EAA No. 26.356 Local: Rocha
6. Fecha de Nacimiento: 2/12/929 Localidad: Rocha Dpto. Rocha
7. Domicilio actual: Lucias Sanz y Sancho 167
8. Estado Civil: Casado
9. Nombre completo cnyuge: Aurea Grana Núñez.-
10. Números de Hijos: 2
11. Documentos cnyuge: C.I. 45.659 Localidad Rocha
C.C.: Serie: EAA No. 28.709 Local: Rocha

DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia: Centro Docente Rural Rocha
2. Localidad: Rocha
3. Asignaturas que dicta: Prácticas Agrarias
4. Especificar si es graduado o no: Sí Gdo. Docente: 7o.
4. Especifique si es efectivo o cumple interinato: Efectivo
5. Instituto en el cual realizó su formación Docente: Directa
6. Año egreso de dicho Instituto: 1950 Título Obten. Experto Agrario
7. Fecha de ingreso a la Docencia: Setiembre 1952
8. Especifique cuál fué su sistema de ingreso a la Docencia: Directa
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: Setiembre 1952
10. Sisteme ade ingreso a la actual función Docente: Directa
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo: NO

013471

6647

12.Cursos de especificación donde realizados:.....
Perfeccionamiento en el Instituto Agropedagógico.-
.....
.....
.....
.....

13.En caso de Cursos realizados en el extranjero:Motivo del Curso, por quién fué patrocinado y fecha del mismo:NO.....
.....
.....

14.En caso de haber sido objeto de Sumarios:Fecha del mismo y Causa sintetizada:NO.....
.....

15.Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones:NO.....
.....
.....

16.En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos,especifique qué tipo le ha correspondido,fecha de expedición y Localidad o Autoridad que lo expidió:NO.....
.....
.....

17/Agregue,si lo desea,algún otro dato de interés,referido a sus funciones Docentes:NO.....
.....
.....

Fecha:10/12/980 Localidad:Rocha Dpto:Rocha

Firma del Docente:.....

013472

FICHA DEL DOCENTE

6648 M5299-4

DATOS PERSONALES.

1. Nombre y apellidos completos: WALTER VICENTE TENA CRICIO
2. Nombre completo del padre: VICENTE TENA
3. Nombre completo de la madre: LEONOR CRICIO de TENA
4. Cédula de Identidad del Docente: 976.992-2 Localidad: MONT.
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: BAB Número: 28159 Localidad: MONT.
6. Fecha de Nacimiento: 19-5-45 Localidad: MONT. Departamento: MONT.
7. Domicilio actual: MAHOMA 4270
8. Estado Civil: CASADO
9. Nombre completo del cónyuge: ELIS CRISTOFARO de TENA
10. Número de hijos: DOS
11. Documentos del Cónyuge: Cédula de Identidad: 2.805.980 Localidad: SAO PAULO BRASIL

Credencial Cívica: Serie: ..... Número: ..... Local: .....

DATOS FUNCIONALES.

1. Instituto en que ejerce la docencia: FAC. MED. (HOSP. CLIN.) Localidad: MONT.
2. Asignatura que dicta: LABORATORIO CLINICO
3. Especificar si es graduado o nó: SI Grado Docente: PROF. ADJ.
4. Especificar si es efectivo o cumple interinato: INTERINO
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: FAC. MEDICINA
6. Año de egreso de dicho Instituto: 20-4-71 Título obtenido: DOCTOR MEDICINA
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 28-4-76
8. Especifique cuál fué su sistema de ingreso a la docencia: LLAMADO ASPIRANTES
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 28-4-76
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: LLAMADO ASPIRANTES
11. En caso de poseer Título Universitario, especificarlo: MEDICO
12. Cursos de especialización docente realizados: de LAB. CLINICO

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quién fué patrocinado y fecha del mismo: .....

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo, y causa sintetizada: .....

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: .....

013473

6648

.....

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición y Localidad o Autoridad que la expidió: .....

.....

.....

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: .....

.....

.....

.....

.....

Fecha: 8-12-80 Localidad: MONT. Dpto: MONT.

Firma del Docente: .....

DR. FENA

013474

1

FICHA DEL DOCENTE

6649

145.0535

DATOS PERSONALES.

1. Nombre y apellidos completos: ANY TEJEDOR GATTI
2. Nombre completo del padre: JOSE BRAULIO TEJEDOR ESOLK
3. Nombre completo de la madre: MARIA MARGARITA GATTI DELLA VALLE
4. Cédula de Identidad del Docente: 594.995 Localidad: Montevideo
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: BAA Número: 9361 Localidad: Montevideo
6. Fecha de Nacimiento: 15-XII-1928 Localidad: Montevideo Departamento: Montevideo
7. Domicilio actual: Lavalleja S/Nº entre Rocha y Gestido, Manzana 20, solar 24, Solymar
8. Estado Civil: Casado
9. Nombre completo del cónyuge: MARIA ESTHER SARAVIA SILVERA
10. Número de hijos: 3
11. Documentos del Cónyuge: Cédula de Identidad: 900 327 Localidad: Montevideo
    Credencial Cívica: Serie: BNA Número: 36811 Local: Mont.

DATOS FUNCIONALES.

1. Instituto en que ejerce la docencia: Facultad de Medicina Localidad: Montevideo
2. Asignatura que dicta: Enfermedades Infecciosas
3. Especificar si es graduado o nó: sí Grado Docente: 3
4. Especificar si es efectivo o cumple interinato: Efectivo
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: Facultad de Medicina
6. Año de egreso de dicho Instituto: 1957 Título obtenido: Doctor en Medicina
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 10-IV-1959
8. Especifique cuál fué su sistema de ingreso a la docencia: Concurso de Méritos y Oposición
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: Marzo 1979
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: Concurso de Méritos
11. En caso de poseer Título Universitario, especificarlo: Doctor en Medicina
12. Cursos de especialización docente realizados: Especialista en Enfermedades Infecciosas por competencia notoria. Escuela de Graduados de la Facultad de Medicina
13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quién fué patrocinado y fecha del mismo:
14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo, y causa sintetizada:
15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones:

013475

6649

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición y Localidad o Autoridad que la expidió: TAT

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes:

[illegible]

Fecha: 9-XII-980 Localidad: Mont. Dpto: Montevideo

Firma del Docente: [signature]

013476

FICHA PERSONAL

6650

145009-7

A) DATOS PERSONALES

Gloria Micaela Tejeiro Vallejo

1. Nombre y apellidos completos.

Justo Sócrates Tejeiro Dorrego

2. Nombre completo del padre.

Irma Amalia Vallejo Sambucetti

3. Nombre completo de la Madre.

2,556.013-4

4. Cédula de Identidad del Docente.

T F D 9489 Tacuarembó

5. Credencial Cívica del Docente: Serie Número Localidad

20-1-36 Paso de los Toros Tacuarembó

6. Fecha de nacimiento Localidad Departamento

Sarandí 403 A. 4 Paso de los Toros

7. Domicilio actual y teléfono.

Casada

8. Estado Civil.

Jorge Benicio Neves Pérez

9. Nombre completo del Cónyuge.

Tres

10. Número de hijos.

13.654 Tbó T F D 10.155 Tbó

11. Documentos del Cónyuge. C.I. Localidad C.C. Serie Nro. Localidad

B. DATOS FUNCIONALES.

Liceo Paso de los Toros

1. Instituto en que ejerce la Docencia.

Matemática

2. Asignatura que dicta.

No 2

3. Especificar si es graduado o no. Grado Docente

Provisional

4. Especifique si es efectivo o cumple interinato,

5. Institubo en el cual realizó su formación docente.

6. Año que egresó de dicho Instituto. Título obtenido.

10-4-72

7. Fecha de ingreso a la Docencia.

Nombramiento directo

8. Especifique cual fué su sistema de ingreso a la docencia.

9 20-4-74

9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto.

Nombramiento directo

10. Sistema de ingreso a la actual función docente.

11. En caso de poseer título universitario, especificarlo.

"Metodología de la Matemática Moderna" Prof. Jacques Cruwez (julio-79) Ministerio de E.y C.- PREMED 19-).E.A.: 6 al 19 julio-78 en Rivera y 19 al

12. Cursos de especialización docente realizados.

23 febrero-79 en Lavalleja.

CONAE-Liiceo 34. Prof. Carlos Infantozzi: "Algebra Moderna y sus aplicaciones a la Enseñanza Media" (10 al 31 enero-79). "Espacios Euclidianos Herméticos y Sistemas Hipercomplejos" (7 al 28 febrero-79) -------sigue a la vuelta---

013477

Cont. Ficha del Docente.--
Instituto de Filosofía, Ciencias y Letras.- Prof. Carlos Infantázzi: "Números Enteros, Anillos e Ideales" (6 al 27 julio-79). "Números Racionales y Cuerpos Algebraicos" (3 al 31 agosto-79). "Números Reales" (7 al 28 setiembre-79). "Números Complejos, Hipercomplejos y Teoría de los Ideales" (5-10 al 9-11-79)

13. [redacted]

NO

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada.

NO

15. Idem en cuanto a procesamientos y Sanciones.

NO

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para cargos Públicos: especifique que le ha correspondido, fecha de expedición, y Localidad o Autoridad que lo expidió.
Profesora de Matemática en el Centro Docente U.T.U. Paso de los Toros y en el Liceo Militar 3 "Brig. Gral. Oribe", hasta su cierre el 29 de febrero de 1980.

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes.

FECHA 20-12-80 LOCALIDAD Paso de los Toros DPTO. Tacuarembó

FIRMA DEL DOCENTE:

013478

6651

144740-8

FICHA DEL DOCENTE

A. DATOS PERSONALES

STELLA BEATRIZ TATO GOMEZ

1. Nombre y apellidos completos

ENRIQUE - TATO COSAS

2, Nombre completo del Padre

ELBA - GOMEZ GONZALEZ de TATO

3. Nombre completo de la Madre

- 1.085.783 -

4. Cédula de Identidad del Docente

GLA 16.741 MONTEVIDEO

5. Credencial Cívica del Docente: Serie Número Localidad

19/6/46 MONTEVIDEO MONTEVIDEO

6. Fecha de Nacimiento Localidad Departamento

GUILLERMO TELL 3936 ap. 1 22.24.58

7. Domicilio actual y teléfono

SOZTERA

8. Estado Civil

9. Nombre completo del Cónyuge

10. Número de hijos

11. Documentos del Cónyuge C.I Localidad C.C. Serie Nro. Localidad

B. DATOS FUNCIONALES

SAUZAL

1. Instituto en que ejerce la Docencia

MATEMATICA

2. Asignatura que dicta

NO DOCENTE

3. Especificar sí es graduado o no Grado Docente

EMPECE TOMO SUPLENTE , QUEDE DEFINITIVA

4. Especifique sí es efectivo o cumple interinato

5. Instituto en el cual realizó su formación Docente

6. Año de egreso de dicho Instituto Título obtenido

SETIEMBRE - de 1979

7. Fecha de ingreso a la Docencia

PRESENTE EN SECUNDARIA CERTIFICADOS de FACULTAD.

8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la Docencia

SETIEMBRE de 1979

9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto

CON CERTIFICADOS de FACULTAD

10.

013479

6651

11) En caso de poseer título universitario, especificarlo
CONTADOR PUBLICO - LIC. EN ADMINISTRACION

12) Cursos de especialización docente realizados

13) En caso de Cursos realizados en el extranjero:Motivo del Curso, por quien fué patrocinado, y fecha del mismo

14) En caso de haber sido objeto de Sumarios:Fecha del mismo y causa / sintetizada

15) Idem en cuanto a procesamientos y Sanciones

16) En caso de poseer Constancia de Habilitación para cargos Públicos / especifíque que le ha correspondido, fechande expedición y Localidad e Autoridad que la expidio

17) Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés;refefido a sus funciones docentes

Fecha...12.12.80.....Localidad.Montevideo..... Dpto.Montevideo

FIRMA DEL DOCENTE Stella B tato Lorley

013480

6652

144630-1

FICHA DEL DOCENTE

A. DATOS PERSONALES

Dr. Juan Casimiro Mariano TARNOWSKI URBANSKI

1. Nombre y apellidos compbetos

Dr. Casimiro Venceslao TARNOWSKI Kalkstein-OSLOWSKI (fallecido)

2. Nombre comp leto del Padre

Sofía María URBANSKA von der HEIDE (fallecida)

3. Nombre comp leto de la Madre

Nº 856.935

4. Cédula de Identidad del Docente

AZB 7383 Montevideo

5. Credencial Cívica del Docente: Serie Número Localidad

5 de junio de 1911 Tarnú Pomerania (Polonia)

6. Fecha de Nacimiento Localidad Departamento

6 calle Juan Benito Blanco 1174 apto. 701 - 78.27.79

7. Domicilio actual y teléfono

casado

8.-Estado Civil

Alicia de Cámara Conte Arrarte de Tarnowski

9.-Nombre completo del Cónyuge

seis

10. Número de hijos

306.941-7 Montevideo AZB 5707 Montevideo

11. Documentos del Cónyuge C.I. Localidad C.C. Serie Nro Localidad

B. DATOS FUNCIONALES

Director del Liceo Nº 25 de Sayago

1. Institute en que ejerce la Docencia

Historia Universal

2. Asignatura que dicta

Graduado 2º

3. Especificar si es graduado o no Grado Docente

Efectivo

4. Especifique si es efectivo o cumple interinato

Universidad Católica de Lovaina (Bélgica)-Esc. de Ciencias Políticas, idem

5.-Instituto en el cual realizo su formación docente

1947 Doctor en Derecho a tit.cient.

6. Año de Egreso de dicho Instituto título obtenido

1º de octubre de 1974

7. Fecha de ingreso a la Docencia

por nombramiento

8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia

013481

1977 (trasladado de la Dirección del IDEA L. Nº 9)

9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto 6652

por nombramiento

10. Sistema de ingreso a la actual función docente

Licenciado en Derecho y Economía Política (Bernal). Doctor en Derecho (Lovaina)

11. En caso se poseer título universitario, espedificarlo

666

12. Cursos de especialización docente realizados

Becado en el Consejo Superior de Investigaciones Científicas, Madrid (1947-1950), patrocinado por la División de Relaciones Culturales del Min. de Asuntos Exteriores de España

13. En caso de Cursos realizados en el Extranjero: Motivo del Curso, p or quien fué patrocinado y fecha deb mismo

- - - - - - - - - - - - - - -

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios; Fecha del mismo y causa sintetizada

- - - - - - - - - - - - - - - - -

15. Idem en cuanto a procesamientos y Sanciones

- - - - - - - - - - - - - - - -

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para cargos Públicos, especifique que le ha correspondido, fehca de expedición, y Localidad o Autoridad que lo expidio.

- - - - - - - - - - - - - - - - -

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes

Fecha 12 diciembre 1980 Localidad Montevideo Dpto

Firma del Docente [signature]

013482

[redacted]

A. DATOS PERSONALES 6653

JOSE TOMAS. 146023-7

1-Nombre y apellidos completos

2-Nombre completo del Padre

PEDROLINA TOMAS TEXEIRA

3-Nombre completo de la Madre

1.664.000

4-Cédula de Identidad del Docente

C.B.A. 21948 CANELONES.

5-Credencial Cívica del Docente: Serie Número Localidad

2/IV/52 ARTIGAS ARTIGAS.

6-Fecha de nacimiento Localidad Departamento

PEDRO ESCUDER NUÑEZ 2282 ap 301 T49-37-26.

7-Domicilio actual y teléfono

CASADO.

8-Estado Civil

AMALIA IRENE PEREYRA GONZALEZ.

9-Nombre completo del Cónyuge

1 (uno)

10-Número de Hijos

1.181.776 Mdeo BDB 40851 Mdeo

11-Documentos del Cónyuge C.I. Local. C.I Serie Núm. Loc.

"B" DATOS FUNCIONALES

LICEO Nº 22

1-Instituto en que ejerce la Docencia

MATEMATICA.

2-Asignatura que dicta

NO GRADUADO

3-Especificar si es graduado o nó Grado Docente

INTERINATO

4-Especifique si es efectivo o cumple interinato

INSTITUTO NORMAL.

5-Instituto en el cuál realizó su formación docente

1974 MAESTRO.

6-Año de egreso de dicho Instituto Título obtenido

AÑO 1974.

7-Fecha de ingreso a la Docencia

A la oficial por solicitud del inspector Carbonell fue me

8-Especifique cuál fué su sistema de ingreso a la docencia

inspeccionó en el colegio Sagrado Corazón (Ex. Seminario) marzo 1978.

9-Fecha de ingreso como docente al actual Instituto

Especificado en el numeral 8.

10-Sistema de ingreso a la actual función docente

11-En caso de poseer título universitario, especificarlo

013483

X

12-Cursos de especialización docente realizados.

X

13-En caso de Cursos realizados en el extranjero:Motivo del Curso,por quien fué patrocinado,y fecha del mismo.

X

14-En caso de haber sido objeto de Sumarios:Fecha del mismo y causa sintetizada.

X

15-Idem en cuanto a procesamientos y Sanciones.

No TRAMITADO ULTIMAMENTE.:

16-En caso de poseer Constancia de habilitación para cargos Públicos especifique que le ha correspondido,fecha de expedición,y localidad o autoridad que lo expidió.

17-Agregue,si lo desea, algún otro dato de interés,referido a susu funciones Docentes.

Fecha 17/12/60 Localidad MONTEVIDEO Dpto Montevideo

FIRMA DEL DOCENTE

013484

6654

144.982-b

A. DATOS PERSONALES

Julio Francisco TEIJEIRO PONESTA
1. Nombre y Apellidos completos

José Antonio TEIJEIRO CORTON
2. Nombre completo del Padre

Angela Balbina PONESTA ROSA
3. Nombre completo de la Madre

No. 21279 (SAN JOSE)
4. Cédula de Identidad del Docente

SAC 3683 SAN JOSE
5. Credencial Cívica del Docente: Serie Número Localidad

9.11.37 Montevideo Montevideo
6. Fecha de Nacimiento Localidad Departamento

Paraguí No.673 - SAN JOSE - teléfono No.2470
7. Domicilio actual y teléfono

Casado
8. Estado Civil

Zulma Grecia PEDEMONTE PEÑA
9. Nombre completo del Cónyuge

TRES (3)
10. Número de hijos

C.I.: No.24641 (San José) CDC 3202 SAN JOSE
11. Documentos del Cónyuge C.I. Localidad C.C. Serie Nro. Localidad

B. DATOS FUNCIONALES.

Instituto Dr. Alfonso Espínola-San José
1. Instituto en que ejerce la Docencia

Matemáticas
2. Asignatura que dicta

no graduado
3. Especificar si es graduado o no Grado Docente

Dicta clase en caracter de provisional
4. Especificar si es efectivo o cumple interinato

5. Instituto en el cual realizó su formación docente

013

Universidad de la República — Ing. Agrimensor

[illegible] Instituto — [illegible] 6654

marzo de 1972

7. Fecha de ingreso a la Docencia

~~[illegible]~~ designado en carácter interino

8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia

marzo de 1972

9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto

designado en carácter interino

10. Sistema de ingreso a la actual función docente

Ingeniero Agrimensor

11. En caso de poseer título universitario, especificarlo

- . - . - . - . -

12. Cursos de especialización docente realizados

- . - . - . - . - . -

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fue patrocinado, y fecha del mismo

- . - . - . - . - . - .

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada

- . - . - . - . - . - . -

15. Idem en cuanto a procesamientos y Sanciones

en trámite

16. En caso de poseer constancia de Habilitación para cargos Públicos especifique que le ha correspondido, fecha de expedición, Localidad o Autoridad que lo expidió

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interes, referido a sus funciones Docentes

Fecha 24.12.80 Localidad SAN JOSE Dpto. SAN JOSE

Firma del Docente [signature]

013486

6655

144.511-3

FICHA DEL DOCENTE

A. DATOS PERSONALES

NELLY SARA TARALLO SOTO

1. Nombre y apellidos completos

Héctor Andrés Taralle Ricaud (Contador-fallecido)

2. Nombre completo del padre

María Sara Soto Carranza de Taralle

3. Nombre completo de la madre

521099

4. Cédula de Identidad del Docente

AZA 11086 [illegible]/11/ Montevideo

5. Credencial Cívica del Docente: Serie Número Localidad

5/3/29

6. Fecha de nacimiento Localidad Departamento

Silvestre Blanco 25[illegible]/301 78 17 65

7 Domicilio actual y teléfono

Soltera

8. Estado Civil

9. Nombre completo del Cónyuge

10. Número de hijos

11. Documentos del Cónyuge C.I. Localidad C.C Serie Nro Local

013487

B.DATOS FUNCIONALES

Liceo BO 32

1. Instituto en que ejerce la Docencia

Idioma Español

2. Asignatura que dicta

Graduada /7 séptimo grado

3. Especificar si es graduado o nó Grado Docente

Efectivo

4. Especifique si es efectivo o cumple interinato

Inst.de Profesores "Artigas"

5. Instituto en el cual realizo su formación docente

1956 Profesora de Idioma Español

6. Año de egreso de dicho instituto título obtenido

Julio 1954/

7 Fecha de ingreso a la Docencia

Llamado a suplencias a alumnos del IPA

8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia

Marzo 1979

9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto

Concurso entre Egresados del IPA

10. Sistema de ingreso a la actual función docente

11. En caso de poseer título universitario, especificarlo

De Lingüística,de Gramática y de Literatura en la Fac.de Human.

12. Cursos de especialización docente realizados

013488

6655

Insg.de Est.Sup.IPA(cursos de vacaciones)Inst.de Filos.y Letras

12.Cursos de especialización docente realizados

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero:Motivo del Curso, por quien fue patrocinado, y fecha del mismo.-

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios:fecha del mismo y causa sintetizada.-

15. Idem. en cuanto a procesamientos y Sanciones

16.En caso de poseer Constancia de Habilitación para cargos Mice docencia en el Interior y,al mismo tiempo, tareas de asesoramiento cultural (teatro,cine,teatro de títeres,música,idiomas)

17 .Agregue; si Se desea, algún otro dato de interes, referido a sus funciones Docentes

Fecha Mar.80 Localidad Mont. Dpto Mont.

Firme del Docente

ENSEÑANZA SECUNDARIA LICEO

013489

6656

144224-3

FICHA DEL DOCENTE

A. DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos
RUBI - CAROLINA TABOADA ARRESEIGOR DE ELHORDOY

2. Nombre completo del Padre
ANGEL - TABOADA

3. Nombre completo de la Madre
ELVIRA ARRESEIGOR - DE - TABOADA

4. Cédula de Identidad del Docente
Nº 390247

5. Credencial Cívica del Docente: Serie Número Localidad
BMA 9377 MONTEVIDEO

6. Fecha de Nacimiento Localidad Departamento
5 DE MAYO 1926 MONTEVIDEO MONTEVIDEO

7. Domicilio actual y teléfono
COLONIA 1840 - APT. 303 UTE - 43105

8. Estado Civil
CASADA

9. Nombre completo del Cónyuge
JOSÉ - JAMANDÚ - ELHORDOY - BIELLI

10. Número de hijos

11. Documentos del Cónyuge C.I. Localidad C.I. Serie Nº Localidad
404.095 MONTEVIDEO BRA 4840 MONTEVIDEO

B. DATOS FUNCIONALES
ODONTÓLOGO

1. Instituto en que ejerce la Docencia
LICEO - Nº 17

2. Asignatura que dicta
HISTORIA

3. Especificar si es graduado o no Grado Docente
GRADUADA 2 - GRADO

4. Especifique si es efectivo o cumple interinato
EFECTIVO

5. Instituto en el cual realizó su formación docente
SECCIÓN ASPIRANTE A PROFESOR AGREGADO I.P.A.

6. Año de egreso de dicho Instituto Título obtenido
1951 PROFESOR DE HISTORIA

7. Fecha de ingreso a la Docencia
1951

8. Especifique cuál fue su sistema de ingreso a la docencia
CONCURSO - DE - MERITOS

9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto
LICEO - Nº 17 1964

10. Sistema de ingreso a la actual función docente
TRASLADO - DE - OTRO - LICEO.

013490

11. En caso de poseer título universitario, especificarlo

12. Cursos de especialización docente realizados

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso Por quien fue patrocinado, y fecha del mismo.

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada.

15. Idem en cuanto a procesamientos y Sanciones

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para cargos Públicos; especifique que le ha correspondido, fecha de expedición, y Localidad o Autoridad que la expidió.

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes.

Fecha 12 / XII / 80 Localidad MONTEVIDEO Dpto. MONTEVIDEO

Firma del Docente: Raúl Taboada de Elhordoy

RAÚL TABOADA DE ELHORDOY

013491

6657

144976-8

ANEXO 1.-Pag.1

FICHA DEL DOCENTE

A. DATOS PERSONALES.

1. Nombre y apellidos completos WALTER VLADIMIR TEIBO CARBONE
2. Nombre completo del Padre PEDRO TEIBO
3. Nombre completo de la Madre LEONOR CARBONE DE TEIBO
4. Cédula Identidad del Docente 1.645.825-7 Localidad LAVALLEJA
5. Credencial Cívica del Docente: Serie SBA Nº 21828 Local. LAVALLEJA
6. Fecha Nacimiento 1/5/46 Local. Dpto. LAVALLEJA
7. Domicilio actual OTEGUI 375 bis
8. Estado civil CASADO
9. Nombre completo del Cónyuge IVANKA GENOFF DE TEIBO
10. Número de Hijos 2
11. Documentos del Cónyuge C.I: 2.617.768-3 Local. LAVALLEJA
C.C.: Serie SBA Nº 21827 Local. LAVALLEJA

B. DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la docencia CENTRO DOCENTE URBANO DE MINAS
Localidad MINAS
2. Asignaturas que dicta TALLER
3. Especificar si es graduado o no SI Grado docente 3º
4. Especifique si es efectivo o cumple interinato EFECTIVO
5. Instituto en el cual realizó su formación docente INEF
6. Año de egreso de dicho Instituto 1966 Título obtenido PROF.MAESTRO
7. Fecha de ingreso a la Docencia 1967
8. Especifique cuál fue su sistema de ingreso a la Docencia
DIRECTO
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto 13/4/67
10. Sistema de ingreso a la actual función docente DIRECTA
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo:

013492

6657

ANEXO 1.- Pág.2

12. Cursos de especialización docente realizados _____

13. En caso de cursos realizados en el extranjero: Motivo del curso, por quien fue patrocinado y fecha del mismo _____

14. En caso de haber sido objeto de sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada: _____

15. Idem en cuanto a Procesamiento y sanciones _____

16. En caso de poseer Concordancia de Habilitación para cargos Públicos, especifique qué tipo le ha correspondido, fecha de expedición y Localidad o Autoridad que lo expidió: _____

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes _____

Fecha 16/12/80 Localidad Minas Dpto. Lavalleja

Firma del Docente

013493

6658

FICHA DEL DOCENTE

201592-3
BXX

A. DATOS PERSONALES

MANUEL ALFREDO TOYOS ROMAY

1. Nombre y apellidos completos

- MANUEL MAY TOYOS LUCAS

2. Nombre completo del Padre

- MARIA LUISA ROMAY PEREIRA

3. Nombre completo de la Madre

- A. 141 457-3 MONTEVIDEO

4. Cédula de Identidad del Docente

- - BVB 19869 MONTEVIDEO

5. Credencial Cívica del Docente: Serie Número Localidad

22/VIII/1948 MONTEVIDEO

6. Fecha de Nacimiento Localidad Departamento

- GRAL-PALLEJA 24Y39y41 233755

7. Domicilio actual y teléfono

CASADO

8. Estado Civil

M. ANA CRISTINA HUELMO PEIJA'

9. Nombre completo del Cónyuge

1 UNO

10. Número de hijos

C.I. No 1 180 566 C.C. BVB 24682 MONTEVIDEO

11. Documentos del Cónyuge C.I Localidad C.C. Serie Nro. Localidad

B. DATOS FUNCIONALES

FRANCISCO BAUZA

1. Instituto en que ejerce la Docencia

QUÍMICA

2. Asignatura que dicta

GRADUADO 3a GRADO

3. Especificar si es graduado o no Grado Docente

EFECTIVO -

4. Especifique si es efectivo o cumple interinato

5. Instituto en el cual realizó su formación Docente

6. Año de egreso de dicho Instituto Título obtenido

12-III/1968

7. Fecha de ingreso a la Docencia

NOMBRAMIENTO DIRECTO Y CONCURSO

8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la Docencia

1972

9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto

NOMBRAMIENTO DIRECTO Y POSTERIOR REGULARIZACIÓN.

013494

6658

11) En caso de poseer título universitario, especificarlo
INGENIERO AGRÓNOMO

12) Cursos de especialización docente realizados
CURSO MOVIL DE INDUSTRIALIZACIÓN AGRICOLA (DELEGADO POR SECUNDARIA)
CURSO DE COMUNICACIÓN CIENTIFICA (POR LA UNIVERSIDAD)

13) En caso de Cursos realizados en el extranjero:Motivo del Curso, por quien fué patrocinado, y fecha del mismo

14) En caso de haber sido objeto de Sumarios:Fecha del mismo y causa // sintetizada

15) Idem en cuanto a procesamientos y Sanciones.

16) En caso de poseer Constancia de Habilitación para cargos Públicos / especifique que le ha correspondido, fechande expedición y Localidad e Autoridad que la expidio

17) Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés;referido a sus funciones docentes
TRABAJO COMO ING. AGR. EQUIPARADO A CAPITAN EN EL SERVICIO VETERINARIO Y DE REMONTA DEL EJERCITO Y COMO PROF. ADJ. EN FAC. DE VETERINARIA.

Fecha. 18/XII/1980.....Localidad. MONTEVIDEO..... Dpto. MONTEVIDEO.

FIRMA DEL DOCENTE

013495

6659

147.114-3 AKK

FICHA DEL DOCENTE

A DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos
IDA CATALINA TRAMONTIN DUCASSOU

2. Nombre completo del Padre
ANTONIO SANTO TRAMONTIN FABRICI

3. Nombre completo de la madre
CATALINA ELISA DUCASSOU ROBERT

4. Cédula de Identidad del Docente
573.101

5. Credencial Cívica del Docente: SERIE AVB Número 2363 Localidad MONTEVIDEO

6. Fecha de Nacimiento 20-V-930 Localidad COLONIA Departamento COLONIA

7. Domicilio actual y teléfono
HOPA-HOPA 4164 381641

8. Estado Civil
DIVORCIADA

9. Nombre completo del Conyuge

10. Número de hijos

11. Documentos del Conyuge C.I. Localidad C.C. Serie Nro. Localidad

B DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que se ejerce la Docencia
"JOSÉ BATLLE Y ORDÓÑEZ"

2. Asignatura que dicta
IDIOMA ESPAÑOL

3. Especificar si es graduado o nó GRADUADO Grado Docente 6o

4. Especificar si es efectivo o cumple interinato
EFECTIVO

5. Instituto en el cual realizo su formación docente
INSTITUO DE PROFESORES "ARTIGAS".

6. Año de egreso de dicho Instituto 1959 título obtenido PROFESORA DE IDIOMA ESPAÑOL

7. Fecha de ingreso a la docencia
1956

8. Especifique cual fué su sistema de ingreso a la docencia
NOMBRAMIENTO DIRECTO COMO ALUMNA DEL INSTITUO DE PROFESORES "ARTIGAS".

9. Fecha de Ingreso como docente al actual Instituto
1977

10. Sistema de Ingreso a la actual función docente
CONCURSO ENTRE EGRESADOS DEL INSTITUTO DE PROFESORES "ARTIGAS".

11. En caso de poseer título universitario, especificarlo

TÍTULO DE MAESTRA

013496

12.Cursos de especialización docente realizados

CURSO DE PERFECCIONAMIENTO PARA PROFESORES DE IDIOMA ESPAÑOL Y LITERATURA DESARROLLADO EN EL MINISTERIO DE EDUCACIÓN Y CULTURA.

13.En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quién fue patrocinado, y fecha del mismo

14.En caso de haber sido hbjeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada

Suspendida en sus funciones 17-X-78.Reintegrada con clausura del procedimiento 10-XI-78

15.Idem en cuanto a procesamientos y Sanciones

16.En caso de poseer Constancia de Habilitación para cargos Públicos, especifique que le ha correspondido, fecha de expedición, y Localidad o Autoridad que lo expidio

17.Agregue si lo desa, algún otro dato de interés, referido a sus funciones docentes

Fecha 16-XII-80 Localidad MONTEVIDEO Dpto. MONTEVIDEO

Firma del Docente:

013497

6660

196.173.1

Consejo Nacional de Educación
CONSEJO DE EDUCACIÓN PRIMARIA

Departamento de Personal Docente

FICHA DEL DOCENTE

DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos: Alexis Orlando Turconi Albarracín
2. Nombre completo del Padre: Orlando Turconi Carroscia
3. Nombre completo de la Madre: Luisa Gladys Albarracín Baccino
4. Cédula de Identidad del Docente: 37.866 Localidad: San José de Mayo
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: OAA Número: 4079 Localidad: San José de Mayo
6. Fecha de Nacimiento: 12-IX-53 Localidad: San José de Mayo Departamento: San José
7. Domicilio actual: Alfonso Espínola 808
8. Estado civil: casado
9. Nombre completo del Cónyuge: María Celia Rodríguez Fuentes.
10. Número de hijos: 1
11. Documentos del Cónyuge: Cédula Identidad: 34728 Localidad: San José de Mayo
    Credencial Cívica: Serie: 043 Número: 4650
    Localidad: San José de Mayo.

DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia: Escuela Nº 105 Localidad San José de Mayo
2. Asignaturas o Clase que dicta: 4º, 5º y 6º años.
3. Especificar si es graduado o no: Graduado Grado docente: 1ero
4. Especifique si es efectivo, cumple interinato o suplencia: Efectivo
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: Instituto Normal "Elia Caputi de Corbacho".
6. Año de egreso de dicho Instituto: 1975 Título obtenido: Maestro
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 4 de junio de 1976
8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia: Lista de Sorteo
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 2 de marzo de 1978
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: Designación.
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo: —
12. Cursos de especialización docente realizados: —

013498

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fue patrocinado, y fecha del mismo: .....

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada: .....

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: .....

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición, y Localidad o Autoridad que lo expidió: .....

17. Agregue si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: .....

Fecha: diciem. de 1980 Localidad: San José de Mayo Dpto.: San José

Firma del Docente: Alonso D. Burcom

CONSEJO NAC...
CONSEJO ...
12 DIC 19..

013499

144572-3 6661

Consejo Nacional de Educación
CONSEJO DE EDUCACIÓN PRIMARIA

Departamento de Personal Docente

FICHA DEL DOCENTE

DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos: LEOPOLDO PEDRO TARRECH MIRANDA
2. Nombre completo del Padre: PEDRO CELESTINO TARRECH
3. Nombre completo de la Madre: MARGARITA MIRANDA VEROCAY
4. Cédula de Identidad del Docente: 2.589.698-9 Localidad: PAYSANDÚ
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: L.B.D. Número: 6564 Localidad: YOUNG R.N.
6. Fecha de Nacimiento: 11/11/47 Localidad: PASO DE LA CRUZ Departamento: RIO NEGRO
7. Domicilio actual: LAS PIEDRAS CASI ROBERTO STIRLING - YOUNG
8. Estado civil: CASADO
9. Nombre completo del Cónyuge: LILIANA ISABEL LEGUINA GIORDANO
10. Número de hijos: 1
11. Documentos del Cónyuge: Cédula Identidad: 68609 Localidad: PAYSANDÚ
    Credencial Cívica: Serie: LBD. Número: 6687
    Localidad: YOUNG

DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia: ESCUELA Nº 67 R.P. Localidad YOUNG
2. Asignaturas o Clase que dicta: MAESTRO DIRECTOR
3. Especificar si es graduado o no: GRADUADO Grado docente: 3º-4
4. Especifique si es efectivo, cumple interinato o suplencia: —
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: ERCILIA GUIDALI DE PISSANO
6. Año de egreso de dicho Instituto: 1967 Título obtenido: MAESTRO PRIMER GRADO
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 4 DE MARZO DE 1968
8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia: LISTA ASPIRANTES MAESTRO RECIEN RECIBIDO (POR CONCURSO)
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 12/3/73
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: POR DESIGNACION
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo: —
12. Cursos de especialización docente realizados: CURSO ATIPICOS AÑO 1974
    CURSO DIRECTORES ESCUELAS ESPECIALES AÑO 1979

013500

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fue patrocinado, y fecha del mismo: No.

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada: No.

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: No.

16 En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición, y Localidad o Autoridad que lo expidió: No.

17. Agregue si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: —

Fecha: 4/12/80 Localidad: Rivera Dpto.: Rivera.

Firma del Docente:

013501

6661

14672-3

Consejo Nacional de Educación
CONSEJO DE EDUCACIÓN PRIMARIA — **Departamento de Personal Docente**

FICHA DEL DOCENTE

DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos: LEOPOLDO PEDRO TARREGH MIRANDA.
2. Nombre completo del Padre: PEDRO CELESTINO TARREGH
3. Nombre completo de la Madre: MARGARITA MIRANDA.
4. Cédula de Identidad del Docente: 2.589.698-9 Localidad: PAYSANDU.
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: L.B.D. Número: 6564 Localidad: YOUNG DPTO.
6. Fecha de Nacimiento: 11/11/47 Localidad: PASO DE LOS TOROS Departamento: RIO NEGRO.
7. Domicilio actual: LAS PIEDRAS CASI ROBERTO STRUNG - YOUNG.
8. Estado civil: CASADO.
9. Nombre completo del Cónyuge: LILIANA ISABEL LEGUINA GIORDANO.
10. Número de hijos: 1
11. Documentos del Cónyuge: Cédula Identidad: 68609 Localidad: PAYSANDU
    Credencial Cívica: Serie: L.B.D. Número: 6687
    Localidad: YOUNG.

DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia: ESCUELA Nº 67 R.P. Localidad YOUNG.
2. Asignaturas o Clase que dicta: MAESTRO DIRECTOR.
3. Especificar si es graduado o no: GRADUADO Grado docente: 3º - 4.
4. Especifique si es efectivo, cumple interinato o suplencia: —
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: ESCUELA GUIDAD DE PASADO.
6. Año de egreso de dicho Instituto: 1967 Título obtenido: MAESTRO PRIMER GRADO.
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 4 DE MARZO DE 1968
8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia: LISTA DE APRONTES MAESTRO REGION RIO NEGRO (POR CONCURSO).
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 12/3/73
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: POR DESIGNACION
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo: —
12. Cursos de especialización docente realizados: CURSO ANUALES AÑO 1974
    CURSO DIRECTORES ESCUELAS ESPECIALES AÑO 1979.

013502

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fue patrocinado, y fecha del mismo: .....

NO.

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada: .....

NO

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: NO.

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición, y Localidad o Autoridad que lo expidió: NO.

17. Agregue si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: .....

Fecha: 4/12/80 Localidad: YOUNG Dpto.: RIO NEGRO

Firma del Docente: .....

013503

FICHA DEL DOCENTE 14572-5 6662

DATOS PERSONALES.

1. Nombre y apellidos completos: WALTER TAIBO CANALE
2. Nombre completo del padre: BALDOMERO ELIAS TAIBO GARCÍA
3. Nombre completo de la madre: MARIA ELENA CANALE AVELINO
4. Cédula de Identidad del Docente: 474050 Localidad: MONTEVIDEO
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: BKA Número: 6829 Localidad: MONTEVIDEO
6. Fecha de Nacimiento: 2/2/27 Localidad: Montevideo Departamento: .....
7. Domicilio actual: 8 de OCTUBRE 2315 Piso 7
8. Estado Civil: CASADO
9. Nombre completo del cónyuge: MARIA BEATRIZ PEREZ HEREDERO
10. Número de hijos: 3
11. Documentos del Cónyuge: Cédula de Identidad: 1135948 Localidad: MONTEVIDEO
    Credencial Cívica: Serie: BFH Número: 5588 Local: "

DATOS FUNCIONALES.

1. Instituto en que ejerce la docencia: FACULTAD MEDICINA Localidad: MONTEVIDEO
2. Asignatura que dicta: CLINICA QUIRURGICA INFANTIL
3. Especificar si es graduado o nó: Si Grado Docente: 5 PROFESOR DIRECTOR
4. Especificar si es efectivo o cumple interinato: EFECTIVO
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: FacMEDICINA
6. Año de egreso de dicho Instituto: 28/V54 Título obtenido: MEDICO CIRUJANO GENERAL CIRUJANO PEDIATRA
7. Fecha de ingreso a la Docencia: MARZO 1951
8. Especifique cuál fué su sistema de ingreso a la docencia: OPOSICION
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 1959
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: CONCURSO OPOSICION - MERITOS
11. En caso de poseer Título Universitario, especificarlo: Especialista CIRUGIA (1) CIRUGIA INF. (2)
12. Cursos de especialización docente realizados: LOS DE LA ESPECIALIDAD
13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quién fué patrocinado y fecha del mismo:
14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo, y causa sintetizada:
15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones:

013504

6662

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición y Localidad o Autoridad que la expidió: EN TRAMITE

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes:

Fecha: 5/XII/80 Localidad: Mdeo Dpto: —

Firma del Docente: [signature]

013505

144561-8

6663

Consejo Nacional de Educación
CONSEJO DE EDUCACIÓN PRIMARIA

Departamento de Personal Docente

FICHA DEL DOCENTE

DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos: María Ercilia Taranto Martínez
2. Nombre completo del Padre: Américo Teófilo Taranto Riviezzo
3. Nombre completo de la Madre: María Isabel Martínez Martínez
4. Cédula de Identidad del Docente: 1.909.282 Localidad: Montevideo
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: BCB Número: 31.175 Localidad: Montevideo.
6. Fecha de Nacimiento: 2-1-1937 Localidad: Florida Departamento: Florida
7. Domicilio actual: Calle Dr. Cremonesi (E.12.m) 2285 Malvín Norte
8. Estado civil: Casada
9. Nombre completo del Cónyuge: Adolfo Weber Quintana Mazzitelli
10. Número de hijos: 2
11. Documentos del Cónyuge: Cédula Identidad: 846177 Localidad: Montevideo.
    Credencial Cívica: Serie: BLB Número: 15713.
    Localidad: Montevideo.

DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia: Esc. No51 "Rep. del Paraguay" Localidad Montevideo
2. Asignaturas o Clase que dicta: Dirección
3. Especificar si es graduado o no: Graduada Grado docente: 6o grado
4. Especifique si es efectivo, cumple interinato o suplencia: Efectivo.
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: Instituto Normal de Florida
6. Año de egreso de dicho Instituto: 1955 Título obtenido: Maestra
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 22 de mayo de 1956
8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia: Lista de Sorteo
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 8 de junio de 1977
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: Nombramiento directo
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo: -----
12. Cursos de especialización docente realizados: -------

013506

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fue patrocinado, y fecha del mismo: .....

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada: .....

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: .....

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición, y Localidad o Autoridad que lo expidió: .....

17. Agregue si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: .....

Fecha: 8 de diciembre de 1980 Localidad: Mdeo. Dpto.: Mdeo.

Firma del Docente: [signature]

013507

14409-0 6664

FICHA DEL DOCENTE

DATOS PERSONALES.

1. Nombre y apellidos completos: LUIS HECTOR TAMBORINDEGUY GONZALVEZ
2. Nombre completo del padre: HECTOR LUIS TAMBORINDEGUY
3. Nombre completo de la madre: HORTENCIA BLANCA GONZALVEZ
4. Cédula de Identidad del Docente: 1883824 Localidad: Montevideo
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: BCA Número: 74400 Localidad: Montevideo
6. Fecha de Nacimiento: 18/3/1942 Localidad: Rivera Departamento: Rivera
7. Domicilio actual: GRITO DE GLORIA 1418
8. Estado Civil: CASADO
9. Nombre completo del cónyuge: MARIA DEL CARMEN CAMACHO MORALES
10. Número de hijos: 3
11. Documentos del Cónyuge: Cédula de Identidad: 1944262 Localidad: Montevideo
    Credencial Cívica: Serie: BCA Número: 80248 Local: Montevideo

DATOS FUNCIONALES.

1. Instituto en que ejerce la docencia: HOSPITAL DE CLINICAS Localidad: MONTEVIDEO
2. Asignatura que dicta: Medicina Intensiva
3. Especificar si es graduado o nó: Si Grado Docente: ASISTENTE (G.II)
4. Especificar si es efectivo o cumple interinato: EFECTIVO
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: FACULTAD DE MEDICINA
6. Año de egreso de dicho Instituto: 1974 Título obtenido: MEDICO
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 14/8/1977
8. Especifique cuál fué su sistema de ingreso a la docencia: CONCURSO DE MERITO Y OPOSICIÓN
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 1/6/1980
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: CONCURSO DE MÉRITO Y OPOSICIÓN
11. En caso de poseer Título Universitario, especificarlo: MEDICO (DOCTOR EN MEDICINA)
12. Cursos de especialización docente realizados: Post-Grado de MEDICINA INTERNA
13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quién fué patrocinado y fecha del mismo: NO
14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo, y causa sintetizada: NO
15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: NO

013508

.....

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición y Localidad o Autoridad que la expidió: .....
No Poseo
.....

.....

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: .....

.....

.....

.....

.....

Fecha: 9/XII/1980 Localidad: Montevideo Dpto: Montevideo

Firma del Docente: Luis Bentancur

013509

6665

Consejo Nacional de Educación
CONSEJO DE EDUCACIÓN PRIMARIA

148.029-2

Departamento de Personal Docente

FICHA DEL DOCENTE

DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos: IVONNE MARÍA TUTZÓ RAO de de VARGAS
2. Nombre completo del Padre: JOSÉ ALEJANDRO TUTZÓ MARROIG
3. Nombre completo de la Madre: MARÍA CARMEN RAO SALVATORE DE TUTZÓ
4. Cédula de Identidad del Docente: 936 842 Localidad: MONTEVIDEO
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: AXA Número: 12892 Localidad: MONTEVIDEO
6. Fecha de Nacimiento: 19/6/42 Localidad: MONTEVIDEO Departamento: MONTEVIDEO
7. Domicilio actual: JOSÉ BENITO LAMAS 2766
8. Estado civil: CASADA
9. Nombre completo del Cónyuge: WASHINGTON LUIS DE VARGAS PALOMEQUE
10. Número de hijos: 0
11. Documentos del Cónyuge: Cédula Identidad: 1.310.687 Localidad: MONTEVIDEO
    Credencial Cívica: Serie: AKB Número: 3565
    Localidad: MONTEVIDEO

DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia: ESCUELA Nº 133 Localidad AGUADA. MONTEV.
2. Asignaturas o Clase que dicta: 3er año
3. Especificar si es graduado o no: SÍ Grado docente: 5º
4. Especifique si es efectivo, cumple interinato o suplencia: EFECTIVO
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: INSTITUTOS NORMALES MARÍA S. DE MUNAR Y JOAQUÍN R. SÁNCHEZ
6. Año de egreso de dicho Instituto: 1962 Título obtenido: MAESTRA
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 17 de junio de 1963
8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia: por lista de sorteo
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: marzo de 1979
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: por traslado departamental
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo: —
12. Cursos de especialización docente realizados: 1ª etapa del IMS (plan A)

013510

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fue patrocinado, y fecha del mismo: .....

.....

.....

.....

.....

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada: .....

.....

.....

.....

.....

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: .....

.....

.....

.....

.....

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición, y Localidad o Autoridad que lo expidió: .....

.....

.....

.....

17. Agregue si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: .....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Fecha: 10/12/80 Localidad: AGUADA Dpto.: MONTEVIDEO

Firma del Docente: Ironne Godoy de de Vargas

013511

6666

147.965-8

Consejo Nacional de Educación
CONSEJO DE EDUCACIÓN PRIMARIA

Departamento de Personal Docente

FICHA DEL DOCENTE

DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos: Teresa Gladys Turino Malbarte de Chiavone.
2. Nombre completo del Padre: Pedro Turino.
3. Nombre completo de la Madre: María Gabriela Malbarte.
4. Cédula de Identidad del Docente: 1.985.764 Localidad: Montevideo.
5. Credencial Cívica del Docente: Serie(a) A.Z.B. Número: 11728 Localidad: Montevideo.
6. Fecha de Nacimiento: 12-8-41 Localidad: Salto Departamento: Salto.
7. Domicilio actual: (Weiler) Bartolito Mitre 2831.
8. Estado civil: Casada.
9. Nombre completo del Cónyuge: Weiler Pedro Chiavone.
10. Número de hijos:
11. Documentos del Cónyuge: Cédula Identidad: 15 195 Localidad: Soriano
    Credencial Cívica: Serie: AZB Número: II708
    Localidad: Montevideo

DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia: Escuela Nro 18 Localidad Montevideo
2. Asignaturas o Clase que dicta: 4to año
3. Especificar si es graduado o no: si Grado docente: Iro del 5to
4. Especifique si es efectivo, cumple interinato o suplencia: efectivo
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: Instituto Normal de Salto
6. Año de egreso de dicho Instituto: 1963 Título obtenido: Maestro de Ier grado
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 3 de Abril de 1963
8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia: Lista de aspiraciones
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: Marzo de 1980
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: Traslado Departamental
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo: ———
12. Cursos de especialización docente realizados: ———

013512

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fue patrocinado, y fecha del mismo: .....

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada: .....

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: .....

16 En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición, y Localidad o Autoridad que lo expidió: .....

17. Agregue si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: .....

Fecha: ..... Localidad: ..... Dpto.: .....

Firma del Docente: Gladys Turino de Chiavone

Gladys Turino de Chiavone

013513

FICHA DEL DOCENTE

147.944-3
6667

DATOS PERSONALES.

1. Nombre y apellidos completos: Julio César TURELL García
2. Nombre completo del padre: Julio Turell Fisas (fallecido)
3. Nombre completo de la madre: Rosa Raimunda García de Turell
4. Cédula de Identidad del Docente: 340.504 Localidad: Montevideo
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: ARA Número: 5231 Localidad: Montevideo
6. Fecha de Nacimiento: Abril 3, 1920 Localidad: Montevideo Departamento: Montevideo
7. Domicilio actual: Rambla Rep-ublica del Perú 727, Apto 401
8. Estado Civil: Casado
9. Nombre completo del cónyuge: Julia Alida Fernández Gordiola de Turell
10. Número de hijos: dos
11. Documentos del Cónyuge: Cédula de Identidad: 239.625 Localidad: Montevideo
    Credencial Cívica: Serie: AKA Número: 8242 Local Montev.

DATOS FUNCIONALES.

1. Instituto en que ejerce la docencia: Facultad de Odontología Localidad: Montevideo
2. Asignatura que dicta: Operatoria Dental
3. Especificar si es graduado o nó: si Grado Docente: Prof. Director Grado 5
4. Especificar si es efectivo o cumple interinato: efectivo
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: Facultad de Odontología de Montevid
   Northwestern University Dental School, Chicago, Ill
6. Año de egreso de dicho Instituto: 1943 Título obtenido: Doctor en Odontología
7. Fecha de ingreso a la Docencia: Marzo 5 de 1945
8. Especifique cuál fué su sistema de ingreso a la docencia: Concurso de Oposición
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: marzo 5 de 1945
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: Concurso de Oposición y Méritos y Antecedentes
11. En caso de poseer Título Universitario, especificarlo: Doctor en Odontología
12. Cursos de especialización docente realizados: en Northwestern University Dental School, Chicago, Illinois: T-itulo: MASTER OF SCIENCE IN DENTISTRY= en: Universidades de Pensilvania, Southern California, San Francisco, Calif. etc.
13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quién fué patrocinad y fecha del mismo: Motivo: Especialización en Odontología Restauradora. Becas Patrocinadas por la Universidad de la Rep-ublica y W. K. Kellogg Foundation en 1949-50. Otros cursos realizados por iniciativa personal edistintas universidades extranjeras, algunas ya mencionadas.
14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo, y causa sintetizada:
    ninguno
15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones:
    ninguno

013514

6667

En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición y Localidad o Autoridad que la expidió: .....

TIPO A Enero 28, 1980. Montevideo. Cnel. Hugo N. Arregui

Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: .....

Actualmente: Director de la Escuela de Graduados de la Facultad de Odontología; Miembro del Consejo Asesor de la misma: 2o. Vice Decano

Autor del libro: Rehabilitaciones Dentarias y otras publicaciones.

Fecha: 6-XII-1980 Localidad: Montevideo Dpto: Montevideo

Firma del Docente: Julio Jurell

013515

6668

ANEXO I / Pág. 1

147925-2

FICHA DEL DOCENTE

A. DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos: OVIDIO ADALBERTO TURBAN LAFARGUE
2. Nombre completo del Padre: RUDECINDO TURBAN SILVA
3. Nombre completo de la Madre: ELADIA CLAUDIA LAFARGUE ARBIZA
4. Cédula de Identidad del Docente: 15.216 Localidad: DURAZNO.-
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: RBD Nº 7320 Localidad: DZNO.-
6. Fecha de Nacimiento: 18/XI/930 Localidad: 5a.sec Dpto: DURAZNO.-
7. Domicilio actual: CENTRO DOCENTE RUAL DE DURAZNO.-
8. Estado civil: CASADO.-
9. Nombre completo del Cónyuge: ESTELA RAQUEL PIQUINELA TEMPERAN.-
10. Número de hijos: UNO
11. Documentos del Cónyuge: C.I. 17.097 Localidad: DURAZNO
C.C.: Serie RAB Nº 9445 Localidad DURAZNO.-

B. DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia: CENTRO DOCENTE RURAL DE DZNO.-
Localidad: DURAZNO.-
2. Asignaturas que dicta: ——— JEFE DE INTERINADO.-
3. Especificar si es graduado o no: SI Grado docente: 5.-
4. Especifique si es efectivo o cumple interinato: Efectivo.-
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: MAGISTERIAL DZNO.-
6. Año de egreso de dicho Instituto: 1959 Título obtenido M.I.P.-
7. Fecha de ingreso a la Docencia: JULIO DE 1959.-
8. Especifique cúal fue su sistema de ingreso a la Docencia: Nom.directo.-
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: JULIO DE 1962.-
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: Nom.directo.-
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo: ———

013516

12. Cursos de especialización docente realizados: .....
.....
.....
.....
.....

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quién fue patrocinado y fecha del mismo: .....
.....
.....

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y Causa sintetizada: .....
.....

15. Idem en cuanto a Procesamiento y Sanciones: .....
.....
.....

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique qué tipo le ha correspondido, fecha de expedición y Localidad o Autoridad que lo expidió: .....
.....

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: .....
.....
.....

Fecha 16/XII/80. Localidad: DURAZNO.- ..... Dpto.: DURAZNO.- .....

Firma del Docente: [signature] .....

013517

DURAZNO

FICHA DEL DOCENTE

6669 209
147.590-4

DATOS PERSONALES.

1. Nombre y apellidos completos: Jorge Augusto TROCCOLI GARCIA
2. Nombre completo del padre: Juan Antonio TROCCOLI MAGGIO
3. Nombre completo de la madre: María Sara GARCIA SAIZ
4. Cédula de Identidad del Docente: 997.700 Localidad: Montevideo
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: AOA Número: 5589 Localidad: Mdeo.
6. Fecha de Nacimiento: 19/1/51 Localidad: Montevideo. Departamento: Montevideo
7. Domicilio actual: Tacuarembó 1404 ap. 601
8. Estado Civil: casado
9. Nombre completo del cónyuge: Graziella RAMPONI ORIBE
10. Número de hijos: uno
11. Documentos del Cónyuge: Cédula de Identidad: 1.388.812 Localidad: Montevideo
    Credencial Cívica: Serie: AXB Número: 17.385 Local: Mdeo.

DATOS FUNCIONALES.

1. Instituto en que ejerce la docencia: Fac. de Humanidades y Ciencias
   Facultad de Agronomía Localidad: Montevideo
2. Asignatura que dicta: Microscopía
3. Especificar si es graduado o nó: no Grado Docente: 2
4. Especificar si es efectivo o cumple interinato: Interino
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: Facultad de Agronomía
6. Año de egreso de dicho Instituto: ---- Título obtenido: ---
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 5/74
8. Especifique cuál fué su sistema de ingreso a la docencia: Designación Directa
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 5/80
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: Designación Directa
11. En caso de poseer Título Universitario, especificarlo: ---
12. Cursos de especialización docente realizados: ---
13. En casó de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quién fué patrocinado y fecha del mismo: ---
14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo, y causa sintetizada: No
15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: No

013518

6669

.....

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición y Localidad o Autoridad que la expidió: ...No.....

.....

.....

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: .....

.....

.....

.....

.....

Fecha: 12/12/00..... Localidad: Montevideo Dpto: .....Montevi...

Firma del Docente: .....

013519

6670

LICEO HABILITADO STELLA MARIS.-
Máximo Tajes N°7357.-
MONTEVIDEO.-

FICHA DEL DOCENTE.- 147.454-3

A.-DATOS PERSONALES.-

1-Nombre y apellido completos Antonio Rolando Trimarco Carrera

2-Nombre completo del Padre Carmelo Trimarco

3-Nombre completo de la Madre María Esther Carrera

4-Cédula de Identidad del Docente 583.679

5-Credencial Cívica del Docente: Serie BKB N° 6637 Localidad Montevideo

6-Fecha de nacimiento 13/01/930 Localidad Montevideo Departamento Montevideo

7-Domicilio actual Miguel Barreiro N° 3153 ap. 702

8-Estado Civil casado

9-Nombre completo del Cónyuge Blanca Rosa Nahasetian Dall'Pozzo

10-Número de hijos (1) uno

11-Documentos del Cónyugue. Cédula 982.320 Localidad Montevideo

C.Cívica Serie BLB N° 23723 Localidad Montevideo

B.-DATOS FUNCIONALES.-

1-Instituto en que ejerce la Docencia Stella Maris Localidad Montevideo

2-Asignaturas que dicta Filosofía

3-Especificar si es Graduado o No Sí Grado Docente 3ª

4-Especificar si es Efectivo o cumple Interinato Efectivo

5-Instituto en el cual realizó su formación Docente Inst. Profesores Artigas

6-Año de egreso de dicho Instituto 1969 Título Obtenido Profesor

7-Fecha de ingreso a la docencia 1967

8-Especificar cual fue su sistema de Ingreso a la Docencia Concurso de oposición y méritos

9-Fecha de ingreso como Docente al actual Instituto 1979

10-Sistema de ingreso a la actual función docente designación

11-En caso de poseer título universitario, especificarlo Doctor en Derecho y Ciencias Sociales

12-Curso de especialización docente realizados

13-En caso de Cursos realizados en el Extranjero: Motivo del Curso, por quien fue patrocinado y fecha del mismo

013520

6670

14-En caso de haber sido objeto de Sumarios:fecha del mismo y causa sintetizada

15-Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones

16-En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos,especificar que tipo le ha correspondido,fecha de expedición y localidad o Autoridad que la expidió

17-Agregue,si lo desea algún otro dato de interés referido a sus funciones Docentes

FECHA 16/XII/980 LOCALIDAD Montevideo

DPTO. Montevideo

Firma del Docente

013521

6670

LICEO HABILITADO STELLA MARIS.-
Máximo Tajes N°7357.-
MONTEVIDEO.-

FICHA DEL DOCENTE.-

A.-DATOS PERSONALES.-

1-Nombre y apellido completos ANTONIO ROLANDO TRIMARCO CARRERA

2-Nombre completo del Padre CARMELO TRIMARCO

3-Nombre completo de la Madre MARIA ESTHER CARRERA

4-Cédula de Identidad del Docente J583.679

5-Credencial Cívica del Docente:Serie BKB N° 6637 Localidad Montevideo

6-Fecha de nacimiento 13/6/930 Localidad Montevideo Departamento Montevideo

7-Domicilio actual Miguel Barreiro 3153, app 702

8-Estado Civil casado

9-Nombre completo del Cónyuge Blanca Rosa NAHABITIAN DELL'POZZO

10-Número de hijos Uno (1)

11-Documentos del Cónyugue.Cédula J982.320 Localidad Montevideo

C.Cívica Serie BLB N°23723 Localidad Montevideo

B.-DATOS FUNCIONALES.-

1-Instituto en que ejerce la Docencia Stella Maris Localidad Montevideo

2-Asignaturas que dicta FILOSOFIA

3-Especificar si es Graduado o No SI Grado Docente 3a.-

4-Especificar si es Efectivo o cumple Interinato EFECTIVO

5-Instituto en el cual realizó su formación Docente Inst.Prof. ARTIGAS

6-Año de egreso de dicho Instituto 1969 Título Obtenido PROFESOR

7-Fecha de ingreso a la docencia 1967

8-Especificar cual fue su sistema de Ingreso a la Docencia Concurso de oposición y méritos

9-Fecha de ingreso como Docente al actual Instituto 1979

10-Sistema de ingreso a la actual función docente Designación

11-En caso de poseer título universitario,especificarlo Doctor en Derecho y C. Sociales

12-Curso de especialización docente realizados

13-En caso de Cursos realizados en el Extranjero:Motivo del Curso,por quien fue patrocinado y fecha del mismo

013522

14-En caso de haber sido objeto de Sumarios:fecha del mismo y causa sintetizada_____

15-Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones_____

16-En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos,especificar que tipo le ha correspondido,fecha de expedición y localidad o Autoridad que le expidió_____

17-Agregue,si lo desea algún otro dato de interés referido a sus funciones Docentes_____

FECHA 16/XII/980 LOCALIDAD MONTEVIDEO

DPTO. MONTEVIDEO

Firma del Docente_____

013523

6671
147.275-2

FICHA DEL DOCENTE

A. DATOS PERSONALES.

1. Nombre y apellidos completos: Hebert Eduardo Trenchi Casal
2. Nombre completo del padre: Hebert Trenchi Dominguez
3. Nombre completo de la madre: Elida Ramona Casal Diaz de Trenchi
4. Cédula de Identidad del Docente: 1.141.959 Localidad: Montevideo
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: AXA Número: 15645 Localidad: Montevideo.
6. Fecha de Nacimiento: 8/6/48 Localidad: Montevideo Departamento: Montevideo
7. Domicilio actual: Ayacucho 3534
8. Estado Civil: Casado
9. Nombre completo del cónyuge: Raquel Maria Moreira Cabrera
10. Número de hijos: 2
11. Documentos del Cónyuge: Cédula de Identidad: 44.922 Localidad: Colonia
    Credencial Cívica: Serie: BAB Número: 41.126 Local: Montevideo

B DATOS FUNCIONALES.

1. Instituto en que ejerce la docencia: Producción Animal y Anatomía Patológica Localidad: Montevideo
2. Asignatura que dicta: Patología General y Patología y Producción Avícola
3. Especificar si es graduado o nó: Si Grado Docente: 4
4. Especifique si es efectivo o cumple interinato: Definitiva
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: Facultad de Veterinaria
6. Año de egreso de dicho Instituto: 1975 Título obtenido: Doctor en Veterinaria
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 11/3/76 y 1/11/76
8. Especifique cuál fué su sistema de ingreso a la docencia: Designación Directa
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 11/3/76 y 1/11/76
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: Concurso de Méritos
11. En caso de poseer Título Universitario, especificarlo: Doctor en Veterinaria
12. Cursos de especialización docente realizados:
    1) Curso Multidiciplinario de Capacitación Docente para la Enseñanza Superior
    2) Curso Sobre Evaluación del Proceso Educativo
13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quién fué patrocinado y fecha del mismo:
14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo, y causa sintetizada:
15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones:

013524

6671

.....

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición y Localidad o Autoridad que la expidió: .....

.....

No posee

.....

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: .....

.....

.....

.....

.....

Fecha: 5 de Diciembre Localidad: Montevideo Dpto: Montevideo

Firma del Docente: .....

013525

6672

145260-6

Consejo Nacional de Educación
CONSEJO DE EDUCACIÓN PRIMARIA — **Departamento de Personal Docente**

FICHA DEL DOCENTE

DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos: Martha Raquel Techera Elgorriaga
2. Nombre completo del Padre: Pedro Omar Techera
3. Nombre completo de la Madre: María Inés Elgorriaga
4. Cédula de Identidad del Docente: 1.213.462 Localidad Montevideo
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: BDA Número: 48677 Localidad Montevideo
6. Fecha de Nacimiento: 10/6/50 Localidad: Montevideo Departamento: Montevideo
7. Domicilio actual: Abipones 5935 bis
8. Estado civil: soltera
9. Nombre completo del Cónyuge: —
10. Número de hijos: —
11. Documentos del Cónyuge: Cédula Identidad: — Localidad: —
    Credencial Cívica: Serie: — Número: —
    Localidad: —

DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia: Escuela Nº 181 Localidad Andrés Deus (Montevideo).
2. Asignaturas o Clase que dicta:
3. Especificar si es graduado o no: graduado Grado docente: 1er
4. Especifique si es efectivo, cumple interinato o suplencia: efectivo
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: Instituto Normal (Montevideo)
6. Año de egreso de dicho Instituto: 1976 Título obtenido: Maestro de 1er grado
7. Fecha de ingreso a la Docencia: abril de 1978
8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia: Concurso de oposición
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 1979 marzo
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: Designación (elección de cargo)
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo: —
12. Cursos de especialización docente realizados: —

013526

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fue patrocinado, y fecha del mismo: .....

.....

.....

.....

.....

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada:.....

.....

.....

.....

.....

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones:.....

.....

.....

.....

.....

16 En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición, y Localidad o Autoridad que lo expidió:.....

.....

.....

.....

17. Agregue si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes:.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Fecha: 8/12/80 Localidad:..... Dpto.: Montevideo

Firma del Docente: Iris Tellechea

013527

144.967-7 206

6673

FICHA DEL DOCENTE

de BRES

DATOS PERSONALES.

1. Nombre y apellidos completos: TEDESCO ELZAURDIA, Alicia Gloria
2. Nombre completo del padre: Mateo TEDESCO LAMBIASI
3. Nombre completo de la madre: Gloria ELZAURDIA de TEDESCO
4. Cédula de Identidad del Docente: 1.008.603 Localidad: Montevideo
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: AQB Número: 4986 Localidad: Montevideo
6. Fecha de Nacimiento: 26/5/945 Localidad: Montevideo Departamento: Montevideo
7. Domicilio actual: Itapua 2267
8. Estado Civil: Casada
9. Nombre completo del cónyuge: Raúl BRESCIA
10. Número de hijos: 2
11. Documentos del Cónyuge: Cédula de Identidad: 566.725 Localidad: Montevideo

Credencial Cívica: Serie: AXA Número: 8453 Local: Montev.

DATOS FUNCIONALES.

1. Instituto en que ejerce la docencia: 1) CONAE 2) Facultad de Humanidades Localidad: Montevideo
2. Asignatura que dicta: 1) Biología 2) Botánica
3. Especificar si es graduado o nó: SI Grado Docente: 1) 4 2) 2
4. Especificar si es efectivo o cumple interinato: 1) Efectivo 2) Interino
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: IPA
6. Año de egreso de dicho Instituto: 1969 Título obtenido: Profesor de Cs. Biológicas
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 1964
8. Especifique cuál fué su sistema de ingreso a la docencia: Designación Directa
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 4/6/75
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: Designación Directa
11. En caso de poseer Título Universitario, especificarlo: ----------
12. Cursos de especialización docente realizados: Biología Vegetal en Fac. Ciencias Montpelier, 1972-1973
13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quién fué patrocinado y fecha del mismo: Biología Vegetal, Fac. de Ciencias Montpelier, 1972-1973, Beca de la Embajada de Francia.-
14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo, y causa sintetizada: NO
15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: NO

013528

.....

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición y Localidad o Autoridad que la expidió: .....NO.....

.....

.....

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: .....

.....

.....

.....

.....

Fecha: ...11/12/80..... Localidad: Montevideo Dpto: Montevideo.

Firma del Docente: .....

013529

144489-2
2

6674
144.489-2

Consejo Nacional de Educación
CONSEJO DE EDUCACIÓN PRIMARIA — **Departamento de Personal Docente**

FICHA DEL DOCENTE

AIDE

DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos: TAQUE SAGASPE GRACIELA
2. Nombre completo del Padre: JUAN EMILIO TAQUE
3. Nombre completo de la Madre: ELBA HAYDÉE SAGASPE
4. Cédula de Identidad del Docente: 985.451 Localidad: Montevideo
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: BUA Número: 23215 Localidad: Montevideo
6. Fecha de Nacimiento: 28-XI-44 Localidad: Montevideo Departamento: Montevideo.
7. Domicilio actual: Carlos María Ramírez 4428
8. Estado civil: Casada
9. Nombre completo del Cónyuge: Jorge Ricardo Pesce Aldrovandi
10. Número de hijos: 1
11. Documentos del Cónyuge: Cédula Identidad: ..... Localidad: .....
    Credencial Cívica: Serie: ..... Número: .....
    Localidad: .....

DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia: Escuela N° 9 Localidad Montevideo
2. Asignaturas o Clase que dicta: .....
3. Especificar si es graduado o no: Sí Grado docente: 3
4. Especifique si es efectivo, cumple interinato o suplencia: Efectividad
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: Instituto Magisterial María Stagnaro de Munar y Joaquín R Sánchez
6. Año de egreso de dicho Instituto: 1972 Título obtenido: Maestra
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 1972
8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia: Lista de sorteo
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: Marzo de 1978
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: Traslación
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo: —
12. Cursos de especialización docente realizados: —

013530

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fue patrocinado, y fecha del mismo: .....

.....

.....

.....

.....

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada: .....

.....

.....

.....

.....

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: .....

.....

.....

.....

.....

16 En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición, y Localidad o Autoridad que lo expidió: .....

.....

.....

.....

17. Agregue si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: .....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Fecha: 11-12-90 Localidad: Montevideo Dpto.: Montevideo

Firma del Docente: Graciela Tagliaferro

013531

6675

145.452-9

FICHA DEL DOCENTE

A. DATOS PERSONALES

1. **Nombre y apellidos completos:** María Inés TERZA MACHUCA de ELCHO
2. **Nombre completo del Padre:** Guillermo Valentín TERZA SCAPULA
3. **Nombre completo de la Madre:** Deogracia MACHUCA GOMEZ de TERZA
4. **Cédula de Identidad del Docente:** 2.592.193-5 **Localidad:** PAYSANDU
5. **Credencial Cívica del Docente:** Serie: KCB Nro: 5392 **Localidad:** PAYSANDU
6. **Fecha de Nacimiento:** 4/2/933 **Localidad:** COLON(ENTRE RIOS) **Depto:** REPUBLICA ARGENTINA
   OBS: CIUDADANO NATURAL Art. 74 de la Constitución-
7. **Domicilio actual:** AVENIDA SORIANO No. 1204
8. **Estado civil:** CASADO
9. **Nombre completo del Cónyuge:** Roberto Américo ELCHO LATTANZIO (FALLECIDO)
10. **Número de hijos:** DOS
11. **Documentos del Cónyuge:** C.I.: ****** **Localidad:** ********
    C.C.: Serie: *** * Nro.: * *** **Localidad** ******

B. DATOS FUNCIONALES

1. **Instituto en que ejerce la Docencia:** CENTRO DOCENTE UREANO PAYSANDU? U.T.U.
   Localidad: PAYSANDU **********
2. **Asignaturas que dicta:** MATEMATICA* * * *
3. **Especificar si es graduado o no:** SI **Grado docente:** 7o.
4. **Especifique** se es efectivo o cumple interinato: EFECTIVO* * * *
5. **Instituto en el cual realizó su formación docente:** INSTITUTO NORMAL PAYSANDU
   * * * * * * * * * * * * * * *
6. **Año de egreso de dicho Instituto:** XII/952 **Título obtenido:** MAESTRA ler. GRADO
7. **Fecha de ingreso a la Docencia:** 17/III/953 * * * * * * * *
8. **Especifique cuál fue su sistema de ingreso a la Docencia:** DIRECTO * * * * *
9. **Fecha de ingreso como docente al actual Instituto:** 17/III/953 * * * *
10. **Sistema de ingreso a la actual función docente** DIRECTO * * * * * *
11. **En caso de poseer título universitario, especificarlo:** * * * * * *
12. **Cursos de especialización docente realizados:** CURSO DE ACTUALIZACION DE MATEMA TICA CICLO BASICO Y ler. AÑO DE BACHILLERATO DIVERSIFICADO* * * * *
    * * * * * * * * * * * * * * *
    * * * * * * * * * * * * * * *
    * * * * * * * * * * * * * * *

013532

6676
146.977-4

Consejo Nacional de Educación
CONSEJO DE EDUCACIÓN PRIMARIA — **Departamento de Personal Docente**

FICHA DEL DOCENTE

DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos: Nélida Gloria Tovagliare Hermano de Bottero
2. Nombre completo del Padre: José Tovagliare Fernández
3. Nombre completo de la Madre: Dolores Hermano Merini
4. Cédula de Identidad del Docente: 852 - 359 ..... Localidad: Montevideo
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: BLB ..... Número: 18 156 ..... Localidad: Montevideo
6. Fecha de Nacimiento: 26/8/39 ..... Localidad: ..... Departamento: Montevideo
7. Domicilio actual: Avenida Italia 2721 Ap.002
8. Estado civil: Casada
9. Nombre completo del Cónyuge: Rodolfo Tabaré Bottero Lüscher
10. Número de hijos: 2 (dos)
11. Documentos del Cónyuge: Cédula Identidad: 779 451 ..... Localidad: Montevideo
    Credencial Cívica: Serie: BUB ..... Número: 13 448
    Localidad: Montevideo

DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia: Escuela Nro. 32 .... Localidad Montevideo
2. Asignaturas o Clase que dicta: Cuarto año
3. Especificar si es graduado o no: Graduado ..... Grado docente: 3er. año del 5to. gdo.
4. Especifique si es efectivo, cumple interinato o suplencia: _____
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: Institutos Normales "Ma.Stagnero de Lunar"
6. Año de egreso de dicho Instituto: 1959 ..... Título obtenido: Maestra
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 15 de marzo de 1961
8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia: Concurso
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: de marzo de 1979
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: Designación directa
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo:
12. Cursos de especialización docente realizados: Curso de Directores

013534

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fue patrocinado, y fecha del mismo: .....

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada: .....

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: .....

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición, y Localidad o Autoridad que lo expidió: .....

17. Agregue si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: .....

Fecha: 5/12/80 Localidad: ..... Dpto. Montevideo

Firma del Docente: Félida Tovagliare de Bottero

Félida Tovagliare deBottero

013535

6677
146.910-5

Consejo Nacional de Educación
CONSEJO DE EDUCACIÓN PRIMARIA

Departamento de Personal Docente

FICHA DEL DOCENTE

DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos: Edelmira Touceda Pouso de Capano
2. Nombre completo del Padre: Manuel Luis Touceda
3. Nombre completo de la Madre: Angela Pouso de Touceda
4. Cédula de Identidad del Docente: 753.388 Localidad Montevideo
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: AZA Número: 17629 Localidad: Montevideo
6. Fecha de Nacimiento: 20/1/37 Localidad: B. Aires Departamento: Argentina
7. Domicilio actual: Bulevar Artigas 4046
8. Estado civil: Casada
9. Nombre completo del Cónyuge: Alfredo Oscar Capano Donadío
10. Número de hijos: Dos
11. Documentos del Cónyuge: Cédula Identidad: 355.279 Localidad: Montevideo
    Credencial Cívica: Serie: BQB Número: 16.960
    Localidad: Montevideo - Aguada -

DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia: Escuela Nº 193 Localidad Pocitos
2. Asignaturas o Clase que dicta: 6º. año B
3. Especificar si es graduado o no: SI Grado docente: 6ª categoría
4. Especifique si es efectivo, cumple interinato o suplencia: Efectivo
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: Instituto Normal de Montevideo
6. Año de egreso de dicho Instituto: 21/12/58 Título obtenido: Mtra. Nal. Normalista
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 12 de mayo de 1960
8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia: Nombramiento Directo (Suplente)
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 3/ 3/78
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: Traslado Departamental
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo: -----
12. Cursos de especialización docente realizados: Especialización en Ciencias Sociales
    Curso de Directores (2da etapa del I.M.S.)

013536

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fue patrocinado, y fecha del mismo: 9º Curso de Temporada realizado en la Universidad Nal. de Córdoba patrocinado por el Instituto Interamericano del Niño, marzo-abril/969. Temario desarrollado: La Familia; desde el punto de vista económico, psicológico, educativo, religioso, etc.-

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada:

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: Sanción de un descuento de N$ 500 en el año 1978 por un problema suscitado en la Escuela del Parque Posadas, dirigida por La Maestra Srta. Gladys Bochard Bremerman.-

16 En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición, y Localidad o Autoridad que lo expidió: ---------

17. Agregue si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: Reitero como lo hice en su momento, que no hubo falta por mi parte, relacionado en el numeral 15, y que los cargos son totalmente falsos.- Por lo que sería de mi deseo la revisión del caso, y el estudio de mis antecedentes a lo largo de 20 años de trabajo

Fecha: 5/diciembre/1980 Localidad: Pocitos Dpto. Montevideo

Firma del Docente: Edelina Acuña de Lopez

013537

146897-4

6678

ANEXO I -Pag.1

FICHA DEL DOCENTE

A. DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos: Francisco José Toth García
2. Nombre completo del Padre: Francisco Toth Berki
3. Nombre completo de la madre: Elsa Blanca García Molinari
4. Cédula de identidad del Docente: 1.121.307 Localidad Mvdeo
5. Credencial cívica del Docente: Serie BLB Nº 22167 Localidad Mvdeo.
6. Fecha de Nacimiento: 13/2/48 Localidad Mvdeo Dpto Mvdeo.
7. Domicilio actual: Libertad 2686 Apto. 601
8. Estado Civil: Casado
9. Nombre completo del Cónyuge: Estela Wirgman De Marco
10. Número de hijos: Uno
11. Documentos del Cónyuge: C.I.: 1.065.899 Localidad Mvdeo.
    C.C.: Serie AOB Nº 5825 Localidad Mvdeo.

B. DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia: C.D. Ing. Cayetano Cancavallo
   Localidad: Mvdeo.
2. Asignaturas que dicta: Matematica B. Matematica C
3. Especificar si es graduado o no: NO Grado docente: Cat. 2
4. Especifique si es efectivo o cumple interinato: Provisional
5. Instituto en el cual realizó su formación docente:
6. Año de egreso de dicho Instituto: Título obtenido
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 17 de marzo de 1975
8. Especifique cuál fue su sistema de ingreso a la Docencia: Nombramiento Directo
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 17/3/75
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: Nombramiento Directo
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo:

013538

6678

12. Cursos de especialización docente realizados:.....
.....
.....
.....
.....

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero:Motivo del curso, por quién fue patrocinado y fecha del mismo.....
.....
.....

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha delmismo y causa sintetizada:.....
.....

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones.....
.....
.....

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos,especifique qué tipo le ha correspondido, fecha de expedición y Localidad o Autoridad que lo expidió:....
.....

17. Agregue, si lo desea,algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes:.....
.....
.....

Fecha:16/12/90.....Localidad:Nvdeo.....Depto.Nvdeo.....

Firma del Docente:.....

013539

146.847-P 207
6679

FICHA DEL DOCENTE

DATOS PERSONALES.

1. Nombre y apellidos completos: ..Arturo.Hernán.TOSCANO.CASTELLUCCI.....
2. Nombre completo del padre: .....Arturo.Enrique.Adolfo.TOSCANO.GONZALEZ.....
3. Nombre completo de la madre: ...Rina María.CASTELLUCCI.de.TOSCANO.....
4. Cédula de Identidad del Docente: .1.169.056..... Localidad: Montevideo.....
5. Credencial Cívica del Docente: Serie:..AKA.... Número: 8197.... Localidad: .Montevideo...
6. Fecha de Nacimiento: 22/3/53..... Localidad: Montevideo... Departamento: Montevideo..
7. Domicilio actual: Andes.1122.ap.602.....
8. Estado Civil: ...casado.....
9. Nombre completo del cónyuge: ....Ana.Elizabeth.LENTINI.ITURRALDE.....
10. Número de hijos: .no.....
11. Documentos del Cónyuge: Cédula de Identidad: 1.949.736..... Localidad: Montevideo.....

    Credencial Cívica: Serie: .------. Número: ------. Local: ------..

DATOS FUNCIONALES.

1. Instituto en que ejerce la docencia: Facultad.De.HUM..Y.CIEN. Localidad: Mdeo.....
2. Asignatura que dicta: ..colabora.en.el.dictado.de.Etnografía.Americana.....
3. Especificar si es graduado o nó: ...si..... Grado Docente: ..1.....
4. Especificar si es efectivo o cumple interinato: Interino.....
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: Facultad de Filosofía y Letras de la.Universidad.de.Buenos.Aires.....
6. Año de egreso de dicho Instituto: 1980... Título obtenido: Licenciado.en.Ciencias.Antropológica
7. Fecha de ingreso a la Docencia: .5/5/76.....
8. Especifique cuál fué su sistema de ingreso a la docencia: ..Designación.Directa.....
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 5/5/76.....
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: Designación.Directa.....
11. En caso de poseer Título Universitario, especificarlo: Licenciado.en.Ciencias.Antropológicas (Bs.As.)
12. Cursos de especialización docente realizados: .----------.....

    .....

    .....

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quién fué patrocinado y fecha del mismo: .Ciudad.de.Méjico.-.Curso.de.capacitación.Museográfica.-.Beca otorgada.por.la.OEA.(9/79-/6/80).----------

    .....

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo, y causa sintetizada: ..No.....

    .....

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: No.....

    .....

    .....

013540

6679

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición y Localidad o Autoridad que la expidió: en trámite.

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: .....
Se desempeña como Director Técnico de la exposición permanente del Museo de Arte Decorativo, que funciona en el Palacio Taranco desde 5/78.----------
Es Colaborador Honorario del Museo de Historia Natural y del Museo Oliveras.-

Fecha: ..12/12/80..... Localidad: Montevideo Dpto: Montevideo.-

Firma del Docente: .....

013541

146.784-3
6680

CIRCULAR: CD-89/80 - INSPECCION GENERAL DOCENTE

ANEXO I -. Pág. 1

A. DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos: Alba Isabel TORTORA GRACIANO
2. Nombre completo del Padre: Aquiello TORTORA MAÑOSAS
3. Nombre completo de la Madre: Isabel GRACIANO AMBROSANO
4. Cédula de Identidad del Docente: 816,516 ....Localidad: Montevideo
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: B.Y.Bs Nº 14742 Localidad Montevideo
6. Fecha de Nacimiento: 18/XII/938 Localidad Montevideo Depto Montevideo
7. Domicilio actual: Cosine Gral. Borges No. 5123
8. Estado Civil... Divorciada
9. Nombre completo del Cónyuge
10. Número de hijos.....1.....
11. Documentos del Cónyuge: C.I.....Localidad.....
    C.C. Serie.....Nº.....Localidad.....

B. DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia: Centro Docente CERRITO "ex-Cordón
   Localidad Montevideo
2. Asignaturas que dicta. Organización Administrativa y Práctica de Adm.
3. Especificar si es graduado o no. No ...Grado docente.....
4. Especifique si es efectivo o cumple interinato. Provisional
5. Instituto en el cual realizó su formación docente. Facultad de Ciencias Económicas y de Administración: Escuela de Administración.
6. Año de egreso de dicho Instituto. 1973. Título obtenido.....
7. Fecha de ingreso a la Docencia... 1973.....
8. Especifique cuál fue su sistema de ingreso a la Docencia. Tareas inherentes a cargo técnico (AaB) en la ex-O.N.S.C., actual D.I.N.A.P.R.H.
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto 11 de setiembre 19
10. Sistema de ingreso a la actual función docente. Designación directa
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo. Técnico en Administración Pública.
12. Cursos de especialización docente realizados. "Psico-pedagogía de la Educación". Seminario dictado por experto de la O.E.A. año 1977.
13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quién fue patrocinado y fecha del mismo. Especialización en el área de Administración de Personal patrocinado por convenio franco-uruguayo. Participé en el curso dictado por el Inst. Interna

013542

6680

.cional.de.Adm..Pública.de.París,.en.el.período.enero-abril.1979..

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y Causa sintetizada:.....

.....

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones:.....

.....

.....

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique qué tipo le ha correspondido, fecha de expedición y Localidad o Autoridad que la expidió Tipo."A".19/III/78.Cnel. Julio C. Bonelli, Jefe de Policía de Montevideo.....

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: A partir de 1973 he impartido enseñanza en el área de Administración en forma ininterrumpida. Por otra parte el último mes de becaria en Francia fue dedicado al área de capacitación con sistemas avanzados en esta área. En el mes de setiembre ppdo. fui designada Asistente de Cátedra en "Relaciones Humanas" en la Fac. de Ciencias Económicas y de Administración, Escuela de Administración.

Fecha: 19/XII/980. Localidad Montevideo.....Dpto Montevideo.....

Firma del Docente:.....

013543

6681

146.776-0

Consejo Nacional de Educación
CONSEJO DE EDUCACIÓN PRIMARIA

Departamento de Personal Docente

FICHA DEL DOCENTE

DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos: Blanca Marina Torterolo Quintero
2. Nombre completo del Padre: José María Torterolo Ferraro (fallecido)
3. Nombre completo de la Madre: María Ignacia Quintero Rosas
4. Cédula de Identidad del Docente: 19.547 Localidad: Minas - Lavalleja
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: SBA Número: 14.801 Localidad: Minas
6. Fecha de Nacimiento: 16-VIII-42 Localidad: 13ª Sección Departamento: Lavalleja
7. Domicilio actual: Claudio Williman 338 - Minas
8. Estado civil: Soltera
9. Nombre completo del Cónyuge: —
10. Número de hijos: —
11. Documentos del Cónyuge: Cédula Identidad: — Localidad: —
    Credencial Cívica: Serie: — Número: —
    Localidad: — —

DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia: Jardín de Infantes Nro Localidad Minas
2. Asignaturas o Clase que dicta: nivel 4 años
3. Especificar si es graduado o no: graduado Grado docente: 4º
4. Especifique si es efectivo, cumple interinato o suplencia: graduado
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: Instituto Normal de Lavalleja -
6. Año de egreso de dicho Instituto: diciembre 1963 Título obtenido: Maestro de 1er grado
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 12 de marzo de 1964
8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia: Por concurso y elección de cargos
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: marzo de 1971
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: Por elección de cargos
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo: —
12. Cursos de especialización docente realizados:
    Especialización de Preescolares - año de egreso 1970
    Curso de Directores para Jardines de Infantes (año de egreso 1975)

013544

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fue patrocinado, y fecha del mismo: .....

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada: .....

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: .....

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición, y Localidad o Autoridad que lo expidió: .....

17. Agregue si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: .....

Fecha: 11- XII- 80 Localidad: Minas Dpto.: Lavalleja

Firma del Docente: Graciela Fontecoba

CO. N A. E.
Consejo de Educación Primaria
Escuela No. 102 Jardín de Infantes
Minas
LAVALLEJA

013545

6682
146592-1

Consejo Nacional de Educación
CONSEJO DE EDUCACIÓN PRIMARIA

Departamento de Personal Docente

FICHA DEL DOCENTE

DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos: Marta Lilia Torres Jorajuría de Barlocco
2. Nombre completo del Padre: Teodoro Héctor Torres
3. Nombre completo de la Madre: Antonia Basilisia Jorajuría de Torres
4. Cédula de Identidad del Docente: 2.605.842 - 9 Localidad: Dolores
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: M C A Número: 15433 Localidad: Dolores
6. Fecha de Nacimiento: 6/IV/36 Localidad: Carmelo Departamento: Colonia
7. Domicilio actual: Varela 1613 . Dolores
8. Estado civil: casada
9. Nombre completo del Cónyuge: Roberto Carlos Barlocco Garibaldi
10. Número de hijos: 1
11. Documentos del Cónyuge: Cédula Identidad: 617 600 Localidad: Montevideo
    Credencial Cívica: Serie: B P B Número: 13 483
    Localidad: Montevideo

DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia: Escuela Nº 5 Localidad Dolores
2. Asignaturas o Clase que dicta: 6º año
3. Especificar si es graduado o no: Graduado Grado docente: 6.1
4. Especifique si es efectivo, cumple interinato o suplencia: Efectivo
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: Instituto Magisterial Artigas (Carmelo)
6. Año de egreso de dicho Instituto: 1959 Título obtenido: Maestro de 1er. grado
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 15/9/59
8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia: N/D
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 12/III/64
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: Traslado departamental
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo: -
12. Cursos de especialización docente realizados: -

013546

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fue patrocinado, y fecha del mismo: .....

.....

.....

.....

.....

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada: .....

.....

.....

.....

.....

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: .....

.....

.....

.....

.....

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición, y Localidad o Autoridad que lo expidió: .....

.....

.....

.....

17. Agregue si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: .....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Fecha: 11/XII/980 Localidad: Dolores Dpto.: Soriano

Firma del Docente: Marta Edit Bardocco

013547

6683

FICHA DEL DOCENTE

146.447-8

A.- DATOS PERSONALES.

1. Nombre y apellido completos Francisco Torres González
2. Nombre completo del Padre Máximo Basilio Torres Rizero
3. Nombre completo de la madre María Esperanza González Varela
4. Cédula de Identidad del Docente 4.875
5. Credencial Cívica del Docente: Serie GAC Número 5992 Localidad Melo
6. Fecha de nacimiento 12-IV-1914 Localidad Melo Dpto. Cerro Largo
7. Domicilio actual Gral Justino Muniz 991.- Melo
8. Estado civil Casado
9. Nombre completo del Cónyugue María Lidya Monteavaro Yarza
10. Número de Hijos (2) Dos
11. Documento del Cónyugue: Cédula 18.347.- Localidad Melo
C.Cívica Serie GAC Número 2983 Local. Melo

B.- DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en el que ejerce la Docencia C. Liceo María Auxiliadora Localidad Melo
2. Asignaturas que dicta Matemática.-
3. Especificar si es Graduado o no Si Grado Docente Séptimo
4. Especificar si es Efectivo o cumple Interinato (contratado actualmente)
5. Instituto en el cual realizó su formación Docente Instituto Dptal de Educación
6. Año de Egreso de dicho Instituto 1975 Título obtenido Director
7. Fecha de Ingreso a la Docencia 1944.-
8. Especificar cual fue su sistema de Ingreso a la Docencia Designado directamente por el Director Gral Arqu. Armando Acosta y Lara
9. Fecha de Ingreso como Docente al actual Instituto 1944
10. Sistema de ingreso a la actual función docente Directo
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo (Maestro Nacional)
12. Curso de especialización docente realizados Autodidacta.- Ayudante de los arquitectos Antonio E Ubilla, Diego Ubilla y Agr. Luis Perconch
13. En caso de Cursos realizados en el Extranjero: Motivo del Curso, por quién fue patrocinado y fecha del mismo
14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: fecha del mismo y

013548

causa sintetizada

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones.

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especificar que tipo le ha correspondido, fecha de expedición y localidad o Autoridad que le expidió

17. Agregue, si lo desea algún otro dato de interés referido a sus funciones Docentes

FECHA 26-XII-80 LOCALIDAD Melo

DPTO Cerro Largo

Firma del Docente Francisco Tomás González

013549

6684
146.302-5

Consejo Nacional de Educación
CONSEJO DE EDUCACIÓN PRIMARIA — **Departamento de Personal Docente**

FICHA DEL DOCENTE

DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos: Martha Torreglosa Curuchaga de Nicora
2. Nombre completo del Padre: Juan Manuel Torreglosa Saizar
3. Nombre completo de la Madre: María Magdalena Curuchaga
4. Cédula de Identidad del Docente: 28 872 Localidad: Mercedes
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: M A A Número: 30 229 Localidad: Mercedes
6. Fecha de Nacimiento: 20/4/43 Localidad: Mercedes Departamento: Soriano
7. Domicilio actual: Artigas 364 Mercedes
8. Estado civil: casada
9. Nombre completo del Cónyuge: Alfredo Ciriaco Nicora Vera
10. Número de hijos: 3
11. Documentos del Cónyuge: Cédula Identidad: 28.823 Localidad: Mercedes
    Credencial Cívica: Serie: M A A Número: 30 026
    Localidad: Mercedes

DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia: Escuela Nro. 5 Localidad: Dolores
2. Asignaturas o Clase que dicta: Segundo año
3. Especificar si es graduado o no: Graduado Grado docente: 4.1
4. Especifique si es efectivo, cumple interinato o suplencia: Efectivo
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: Instituto de Formación Docente Mercedes
6. Año de egreso de dicho Instituto: 1966 Título obtenido: Maestro de 1er. grado
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 23/3/966
8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia: N/D
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 2/3/78
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: designación
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo: -
12. Cursos de especialización docente realizados: -

013550

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fue patrocinado, y fecha del mismo: .....

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada: .....

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: .....

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición, y Localidad o Autoridad que lo expidió: .....

17. Agregue si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: .....

Fecha: 11/XII/980 Localidad: Dolores Dpto.: Soriano

Firma del Docente: Martha Torreglosa de Nicora

013551

6685

ANEXO I Pág. 1

FICHA DEL DOCENTE

146.168-O

A. DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos: Tavares Brian, Adhemar
2. Nombre completo del Padre: Tavares Batista, Santos
3. Nombre completo de la Madre: Brian Berta, Ana Cavalina
4. Cédula de Identidad del Docente: 2-503-[illegible] Localidad: Canelones
5. C. Cívica del Docente: Serie: CAA N° 11056 Localidad: Canelones
6. Fecha de Nacimiento: 29-4-29 Localidad: Cerro, Depto Canelones
7. Domicilio actual: Las Piedras- Villa Elvira- 85- 82
8. Estado civil: Divorciado
9. Nombre completo del Cónyuge:
10. Número de hijos: Uno
11. Documentos del Cónyuge: C.I. Localidad:
C.C.: Serie N° Loc

B. DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia: Centro Docente Cerro
, Localidad: Cerro
2. Asignaturas que dicta: Coordinador Docente Masculino
3. Especificar si es graduado o no: Si Grado Docente: 6
4. Especifique si es efectivo o cumple interinato: Interino
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: IMM.
6. Año de egreso de dicho Instituto: 1951 Título obtenido Modelista Especializado
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 10-3-58
8. Especifique cuál fue su sistema de ingreso a la Docencia: Por concurso ganado
9. Fehha de ingreso como docente al actual Instituto: 10-3-58
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: Por designación
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo:

013552

- 6685

12. Cursos de especialización docente realizados: Cursos Normales Escuela Uruguaya de Estudios Tecnicos-Metodologia Modelos Especializado-Carpintería

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quién fue patrocinado y fecha del mismo: NO

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y Causa sintetizada: NO

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: NO

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique qué tipo le ha correspondido, fecha de expedición y Localidad o Autoridad que lo expidió: NO

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes:

Fecha: 17-12-80 Localidad: Cerro Dpto: Montevideo

018553

Firma del Docente: [signature]

145.856-1 6686

Consejo Nacional de Educación
CONSEJO DE EDUCACIÓN PRIMARIA

Departamento de Personal Docente

FICHA DEL DOCENTE

DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos: Cnor. Omar Goja Laria
2. Nombre completo del Padre: Hernando L. Goja
3. Nombre completo de la Madre: Secundina L. Laria
4. Cédula de Identidad del Docente: 416948 ..... Localidad: Montevideo
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: B.B.B. Número: 25566 Localidad: Montevideo
6. Fecha de Nacimiento: 11/11/918 Localidad: Nueva Helvecia Departamento: Colonia
7. Domicilio actual: Miguel Barreiro 2981 (Pocitos)
8. Estado civil: Casado
9. Nombre completo del Cónyuge: Rosalía Rachia
10. Número de hijos: dos (2)
11. Documentos del Cónyuge: Cédula Identidad: ..... Localidad: Florida
    Credencial Cívica: Serie: B.B.B. Número: 25565
    Localidad: Montevideo

DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia: Escuela Nº 193 Localidad: Montevideo (Pocitos)
2. Asignaturas o Clase que dicta: Primaria (2º año)
3. Especificar si es graduado o no: Si Grado docente: 4to grado
4. Especifique si es efectivo, cumple interinato o suplencia: Efectivo
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: Institutos Normales - María Magnasco de Olesnar - J. Joaquín R. Sánchez
6. Año de egreso de dicho Instituto: 1946 Título obtenido: Nacional
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 15 de marzo de 1946
8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia: Nombramiento Directo
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 15 de marzo de 1979
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: Traslado Departamental
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo:
12. Cursos de especialización docente realizados:

013554

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fue patrocinado, y fecha del mismo: .....

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada: .....

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: .....

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición, y Localidad o Autoridad que lo expidió: .....

17. Agregue si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: .....

Docente de la Dirección Nacional de Institutos Rurales (Ministerio del Interior)

Fecha: 8-12-1980 Localidad Montevideo (Pocitos) Dpto. Montevideo

Firma del Docente: Oscar Eoja

013555

145.850-4
6687

Consejo Nacional de Educación
CONSEJO DE EDUCACIÓN PRIMARIA

Departamento de Personal Docente

FICHA DEL DOCENTE

DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos: María Luisa Graciela Toja Leys de Sánchez
2. Nombre completo del Padre: Alfredo Pedro Toja Roche (Fallecido)
3. Nombre completo de la Madre: Nelia Mary Leys Bianchi de Toja
4. Cédula de Identidad del Docente: 46.317 Localidad: Colonia
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: NCB Número: 13.595 Localidad: Rosario
6. Fecha de Nacimiento: 20/11/1951 Localidad: Rosario Departamento: Colonia
7. Domicilio actual: Gral. Flores 270 Antel 181 Rosario
8. Estado civil: Casada
9. Nombre completo del Cónyuge: Armando Adolfo Sánchez Baridón
10. Número de hijos: ------
11. Documentos del Cónyuge: Cédula Identidad: 57.423 Localidad: Colonia
    Credencial Cívica: Serie: NCB Número: 12.699
    Localidad: Rosario

DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia: Escuela Nº 93 Localidad Florencio Sánchez
2. Asignaturas o Clase que dicta: Tercer año
3. Especificar si es graduado o no: Graduado Grado docente: Primer
4. Especifique si es efectivo, cumple interinato o suplencia: Efectivo
5. Instituto en el cual realizó su formación docente Instituto de Formación Docente Rosario
6. Año de egreso de dicho Instituto: 1975 Título obtenido: Maestro de 1º Grado
7. Fecha de ingreso a la Docencia: Marzo de 1977
8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia: Interinato
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: Marzo de 1977
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: Concurso y Designación
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo: ----------
12. Cursos de especialización docente realizados: ----------

013556

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fue patrocinado, y fecha del mismo:

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada:

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones:

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición, y Localidad o Autoridad que lo expidió:

CERTIFICADO "B"-JEFATURA DE POLICIA DE COLONIA

17. Agregue si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes:

Fecha: 8/12/1980 Localidad: Rosario Dpto.: Colonia

Firma del Docente: María Luisa Loja de Sánchez

María Luisa Loja de Sanchez

013557

145.795-1
6688

FICHA DEL DOCENTE

A.- DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellido completos José Alberto Tocco Pérez.
2. Nombre completo del Padre Domingo Alfredo Tocco Pujol.
3. Nombre completo de la Madre Matilde Pérez Habiaga de Tocco.
4. Cédula de Identidad del Docente 1.715.761. (Mont).
5. Credencial Cívica del Docente: Serie BEB Número 6464 Localidad Mont.
6. Fecha de nacimiento 12/5/45 Localidad P. de los Toros Departamento Tacbó.
7. Domicilio actual Batoví 2129.
8. Estado Civil Casado.-
9. Nombre completo del Cónyugue Alba Miriam Malceñido Oyarzabal.
10. Número de Hijos dos (2)
11. Documentos del Cónyugue Cédula 2.753.594-9 Localidad Mont.
    C. Cívica Serie BEA Número 8317 Localidad Mont

B.- DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia S. Fco de Sales Localidad Mont
2. Asignaturas que dicta HISTORIA.
3. Especificar si es Graduado o no — Grado Docente —
4. Especificar si es Efectivo o cumple Interinato Efectivo.
5. Instituto en el cual realizó su formación Docente Fac Derecho y Humanidades.
6. Año de egreso de dicho Instituto — Título obtenido —
7. Fecha de Ingreso a la Docencia Marzo de 1970.
8. Especificar cual fue su sistema de Ingreso a la Docencia Designación Directa.
9. Fecha de ingreso como Docente al actual Instituto 7 Marzo 1977.
10. Sistema de ingreso a la actual función docente Designación Directa.
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo —
12. Curso de especialización docente realizados Pedagogía - Metodología y Didáctica.
13. En caso de Cursos realizados en el Extranjero: Motivo del Curso, por quién fue patrocinado y fecha del mismo. —
14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: fecha del mismo y causa sintetizada —

013558

6688

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones _____

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especificar que tipo le ha correspondido, fecha de expedición y localidad o Autoridad que le expidió _____

17. Agregue, si lo desea algún otro dato de interés referido a sus funciones Docentes _____

FECHA 16/XII/80 LOCALIDAD Montevideo.

DPTO Montevideo.

Firma del Docente _____

013559

Consejo Nacional de Educación
CONSEJO DE EDUCACIÓN PRIMARIA

CONSEJO NACIONAL DE EDUCACION
Consejo de Educación Primaria
Inspección Técnica de Educación Primaria
P A Y S A N D U

145.615-1
6689

Departamento de Personal Docente

FICHA DEL DOCENTE

DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos: AURORA ELENA THEVENET BORTA
2. Nombre completo del Padre: RAFAEL PABLO THEVENET BRUNETTI (FALLECIDO)
3. Nombre completo de la Madre: MARIA TERESA BORTA FERNANDEZ
4. Cédula de Identidad del Docente: 27.820 Localidad: Paysandú
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: A.A.A. Número: 10.587 Localidad: Paysandú
6. Fecha de Nacimiento: 19/5/927 Localidad: Ciudad Departamento: Paysandú
7. Domicilio actual: 18 de Julio 888
8. Estado civil: Soltera.
9. Nombre completo del Cónyuge:
10. Número de hijos:
11. Documentos del Cónyuge: Cédula Identidad: Localidad:
    Credencial Cívica: Serie: Número:
    Localidad:

DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia: Ela. Nº 11 Localidad Ciudad
2. Asignaturas o Clase que dicta: Directora
3. Especificar si es graduado o no: Graduada Grado docente: 7º
4. Especifique si es efectivo, cumple interinato o suplencia: Efectivo.
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: Instituto Normal "Ercilia C. de Pisano"
6. Año de egreso de dicho Instituto: 1952 Título obtenido: Maestra Ier. Gº
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 1953
8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia: Lista A de suplentes.
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto:
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: Designada.
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo:
12. Cursos de especialización docente realizados:

013560

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fue patrocinado, y fecha del mismo: ===

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada: ====

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: =====

16 En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición, y Localidad o Autoridad que lo expidió: ====

17. Agregue si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: ====

Fecha: 5-12-980 Localidad: Ciudad Dpto.: Paysandú

Firma del Docente: Aurora E. Stevenel Hart

013561

145491-7

6690

Consejo Nacional de Educación
CONSEJO DE EDUCACIÓN PRIMARIA

Departamento de Personal Docente

FICHA DEL DOCENTE

DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos: María Cristina Testa Venturini
2. Nombre completo del Padre: Orlando Hugo Testa Comini
3. Nombre completo de la Madre: Regina Venturini Requeiro
4. Cédula de Identidad del Docente: 64337 Localidad: Salto
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: ATB Número: 10.932 Localidad: Montevideo (traslado)
6. Fecha de Nacimiento: 25/12/53 Localidad: SALTO Departamento: Salto
7. Domicilio actual: Dr Manuel Albo 2741 Apto 205
8. Estado civil: soltera
9. Nombre completo del Cónyuge:
10. Número de hijos:
11. Documentos del Cónyuge: Cédula Identidad: Localidad:
    Credencial Cívica: Serie: Número:
    Localidad:

DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia: Esc Nº 49 Rca de Nicaragua Localidad Curva de Maroñas
2. Asignaturas o Clase que dicta:
3. Especificar si es graduado o no: graduado Grado docente: 2do grado
4. Especifique si es efectivo, cumple interinato o suplencia: efectivo.
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: Instituto Normal de Salto
6. Año de egreso de dicho Instituto: 1974 Título obtenido: Maestra de 1er grado.
7. Fecha de ingreso a la Docencia: Mayo de 1975
8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia: Concurso
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 3 de marzo de 1980
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: Traslado.
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo:
12. Cursos de especialización docente realizados:

013562

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fue patrocinado, y fecha del mismo: .....

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada: .....

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: .....

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición, y Localidad o Autoridad que lo expidió: .....

17. Agregue si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: .....

Fecha: 8 de diciembre Localidad: C. de Maroñas Dpto.: Montevideo

Firma del Docente: [illegible]

013563

6691

145.469-3

FICHA DEL DOCENTE

A. DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos: ...MADIRIA BORIS TERZIEFF CHIDZONI.....
2. Nombre completo del Padre: BORIS RAYKOFF TERZIEFF
3. Nombre completo de la Madre: CELAIRA CHIDZONI VIGNOLO
4. Cédula de Identidad del Docente: 59006.....Localidad: PAYSANDU..
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: KCA...Nro: 2898.....Localidad: PAYSANDU
6. Fecha de Nacimiento: 18/4/1945...Localidad: SOLIS.....Dpto: CANELONES
7. Domicilio actual: SARANDI Nº824 PAYSANDU.....
8. Estado civil: CASADO.....
9. Nombre completo del Cónyuge: LUCIA RENE ALDAYA URPICHEZ.....
10. Número de hijos: DOS (2).....
11. Documentos del Cónyuge: C.I.: 109732.....Localidad: PAYSANDU.....
C.C.: Serie: KAA.....Nro.: 27126Localidad PAYSANDU.....

B. DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia: CENTRO docente URBANO (U.T.U) DE Pdú.
Localidad: PAYSANDU.....
2. Asignaturas que dicta: MECANICA.....
3. Especificar si es graduado o no: GRADO. Grado docente: 4º.....
4. Especifique se es efectivo o cumple interinato: ...EFECTIVO.....
5. Instituto en el cual realisó su formación docente: .....
.....
6. Año de egreso de dicho Instituto: ..... Título obtenido: .....
7. Fecha de ingreso a la Docencia: ..17/3/1965.....
8. Especifique cuál fue su sistema de ingreso a la Docencia: CONCURSO DIRECTO.....
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 17/3/1965.....
10. Sistema de ingreso a la actual función docente CONCURSO DIRECTO.....
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo: .....
12. Cursos de especialización docente realizados: ..SISTEMAS DE CONTROL EN EL AÑO 1966 EN SALTO / FRESADO EN EL AÑO 1968 EN SALTO
.....
.....
.....
.....

013564

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quién fue patrocinado y fecha del mismo: ESPECIALIZACION EN ELECTRONICA
DEPARTMENT OF THE NAVY, BUREAU OF NAVAL PERSONNEL (U.S.NAVY)
8DE ABRIL A 9 DE NOVIEMBRE DE 1964

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y Causa sintetizada:
NO

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: NO

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición y Localidad o Autoridad que lo expidió: NO

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés referido a sus funciones Docente: ------

Fecha: 16/12/1980 Localidad: PAYSANDU Dpto: PAYSANDU

Firma del Docente .....

013565

arl/980.

FICHA DEL DOCENTE

6692
230315-4

DATOS PERSONALES.

1. **Nombre y apellidos completos:** ESTRELLITA OFELIA UGARTEMENDIA FERRETJANS. (UGARTAMENDIA)
2. **Nombre completo del padre:** HUGO JULIO UGARTEMENDIA RIVARA
3. **Nombre completo de la madre:** OFELIA FERRETJANS CARBONELL
4. **Cédula de Identidad del Docente:** 973859-3 **Localidad:** MONTEVIDEO
5. **Credencial Cívica del Docente:** **Serie:** ASB **Número:** 10089 **Localidad:** MONTEVIDEO
6. **Fecha de Nacimiento:** 21/X/1946 **Localidad:** MONTEVIDEO **Departamento:** MONTEVIDEO
7. **Domicilio actual:** BULEVAR ARTIGAS 4080 ap 3
8. **Estado Civil:** CASADA
9. **Nombre completo del cónyuge:** MARIO SCHIMCHAK ROGOFF
10. **Número de hijos:** 3
11. **Documentos del Cónyuge:** **Cédula de Identidad:** 914.295-4 **Localidad:** MONTEVIDEO
    Credencial Cívica: **Serie:** BZA **Número:** 16976 **Local:** MONTEV

DATOS FUNCIONALES.

1. **Instituto en que ejerce la docencia:** HOSPITAL de CLINICAS **Localidad:** MONTEVIDEO
2. **Asignatura que dicta:** OFTALMOLOGIA
3. **Especificar si es graduado o nó:** SI **Grado Docente:** ASIST (GRADO 2)
4. **Especificar si es efectivo o cumple interinato:** EFECTIVO
5. **Instituto en el cual realizó su formación docente:** HOSPITAL DE CLINICAS
6. **Año de egreso de dicho Instituto:** 1976 **Título obtenido:** ESPEC. EN OFTALMOLOGIA
7. **Fecha de ingreso a la Docencia:** 1980
8. **Especifique cuál fué su sistema de ingreso a la docencia:** CONCURSO DE OPOS. Y MERITOS
9. **Fecha de ingreso como docente al actual Instituto:** 1º/III/1980
10. **Sistema de ingreso a la actual función docente:** CONCURSO DE OPOS. Y MERITOS
11. **En caso de poseer Título Universitario, especificarlo:** ①MEDICO ②ESPEC. EN OFT.
12. **Cursos de especialización docente realizados:** —
13. **En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quién fué patrocinado y fecha del mismo:** —
14. **En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo, y causa sintetizada:** NO
15. **Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones:** NO

013566

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición y Localidad o Autoridad que la expidió: SOLICITADO AUN NO ENTREGADO

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes:

Fecha: 9/XII/80 Localidad: MONTEV Dpto: MONTEV

Firma del Docente: [signature]

013567

6693

166890-4

FICHA DEL DOCENTE

A. DATOS PERSONALES

MARIA DEL PILAR URILLA BRUSCHERA
1. Nombre y apellidos completos

HUGO ERNESTO URILLA LAUREIRO
2. Nombre completo del Padre

MARIA ALICIA BRUSCHERA BARRIOS
3. Nombre completo de la Madre

1.361.807
4. Cédula de Identidad del Docente

BDA 94437 MONTEVIDEO
5. Credencial Cívica del Docente: Serie Número Localidad

27/12/1955 MONTEVIDEO MONTEVIDEO
6. Fecha de Nacimiento Localidad Departamento

ESTIDO 1569 AP 14B
7. Domicilio actual y teléfono

CASADA
8. Estado Civil

GERMANDO ADINOLFI FERNÁNDEZ
9. Nombre completo del Cónyuge

UNO
10. Número de hijos

1.213.284 MONT BTA 8147 MONT.
11. Documentos del Cónyuge C.I. Localidad C.C Serie Nro local

B. DATOS FUNCIONALES.

INSTITUTO FRANCISCO BAUZÁ LICEO Nº6
1. Instituto en que ejerce la Docencia

EDUCACIÓN FÍSICA
2. Asignatura que dicta

NO
3. Especificar si es graduado o no Grado Docente

PROVISIONAL
4. Especifique si es efectivo o cumple interinato

INSTITUTO SUPERIOR DE EDUCACIÓN FÍSICA
5. Instituto en el cual realizó su formación docente

1976 PROFESORA DE EDUCACIÓN FÍSICA
6. Año de egreso de dicho Instituto Título obtenido

MARZO de 1977
7. Fecha de ingreso a la Docencia

DIRECTO
8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia

MARZO DE 1978
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto

DIRECTO - CONTRATO
10. Sistema de ingreso a la actual función docente

013568

6693

FICHA DEL DOCENTE

A. DATOS PERSONALES

MARÍA DEL PILAR UBILLA BRUSCHERA
1. Nombre y apellidos completos

HUGO ERNESTO UBILLA LAUREIRO
2. Nombre completo del Padre

MARÍA ALICIA BRUSCHERA BARRIOS
3. Nombre completo de la Madre

1.361.807
4. Cédula de Identidad del Docente

ROA 24437 MONT
5. Credencial Cívica del Docente: Serie Número Localidad

27/12/1955 MONT. MONTEVIDEO
6. Fecha de Nacimiento Localidad Departamento

ESTIDO 1569 AP 14B
7. Domicilio actual y teléfono

CASADA
8. Estado Civil

GERMANDO ADINOLFI FERNÁNDEZ
9. Nombre completo del Cónyuga

UNO
10. Número de hijos

1.213.284 MONT. BTA 8142
11. Documentos del Cónyuge C.I. Localidad C.C Serie Nro Local

B. DATOS FUNCIONALES.

FRANCISCO BAUZÁ Nº6
1. Instituto en que ejerce la Docencia

EDUCACIÓN FÍSICA
2. Asignatura que dicta

NO
3. Especificar si es graduado o no Grado Docente

PROVISIONAL
4. Especifique si es efectivo o cumple interinato

INSTITUTO SUPERIOR DE EDUCACIÓN FÍSICA
5. Instituto en el cual realizó su formación docente

1976 PROFESORA DE EDUCACIÓN FÍSICA
6. Año de egreso de dicho Instituto Título obtenido

MARZO DE 1977
7. Fecha de ingreso a la Docencia

DIRECTO
8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia

MARZO DE 1978
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto

013570

DIRECTO
10. Sistema de ingreso a la actual función docente

6693

11) En caso de poseer título universitario, especificarlo

12) Cursos de especialización docente realizados

CURSO DEL SERVICIO EDUCATIVO ARGENTINO - 1928
CURSOS DE LA A.N.E.F JULIO 1928 - MARZO 1930

13) En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fué patrocinado, y fecha del mismo

AMPLIACIÓN DOCENTE. CONCURRÍ EN FORMA PARTICULAR DEL 2 AL 16 DE ENERO DE 1928 EN BUENOS AIRES.

14) En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa // sintetizada

15) Idem en cuanto a procesamientos y Sanciones

16) En caso de poseer Constancia de Habilitación para cargos Públicos / especifíque que le ha correspondido, fechande expedición y Localidad o Autoridad que la expidio

17) Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés; refefido a sus funciones docentes

Fecha...9/12/80.....Localidad....MAIPÚ..... Dpto. MAIPÚ.

FIRMA DEL DOCENTE P. L. Ubillo

013571

6694

238696-9

Consejo Nacional de Educación
CONSEJO DE EDUCACIÓN PRIMARIA

Departamento de Personal Docente

FICHA DEL DOCENTE

DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos: Miryam Teresita Ubal Sández
2. Nombre completo del Padre: Eugenio Facundo Ubal
3. Nombre completo de la Madre: Aida Sández Latorre
4. Cédula de Identidad del Docente: 20951 Localidad: Florida
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: Q.A.A Número: 27556 Localidad: Florida
6. Fecha de Nacimiento: 19/8/947 Localidad: Fray Marcos Departamento: Florida
7. Domicilio actual: Luis B. Cavia 3040
8. Estado civil: Casado
9. Nombre completo del Cónyuge: Adolfo Gustavo Cerbasi
10. Número de hijos: —
11. Documentos del Cónyuge: Cédula Identidad: 790640 Localidad: Montevideo
    Credencial Cívica: Serie: B.A.A Número: 12785
    Localidad: Montevideo

DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia: Escuela Nº 178 Localidad Montevideo
2. Asignaturas o Clase que dicta:
3. Especificar si es graduado o no: Graduado Grado docente: 3º
4. Especifique si es efectivo, cumple interinato o suplencia: Efectivo
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: Instituto Normal de Montevideo
6. Año de egreso de dicho Instituto: 1970 Título obtenido: 12/3/80
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 5 de mayo de 1970
8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia: Lista A
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 17 de Marzo de 1975
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: Concurso
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo: Cuarto año de Facultad de Derecho
12. Cursos de especialización docente realizados: Primera etapa del IMS incompleta "Ciencias Sociales"

013572

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fue patrocinado, y fecha del mismo: .....

.....

.....

.....

.....

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada: .....

.....

.....

.....

.....

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: .....

.....

.....

.....

.....

16 En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición, y Localidad o Autoridad que lo expidió: .....

.....

.....

.....

.....

17. Agregue si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: .....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Fecha: 8/12/80 Localidad: — Dpto.: Montevideo

Firma del Docente: .....

Virgen T. Ubal

013573

6695

COLEGIO LICEO LAURELES
FRAY BENTOS (R.O. Uruguay)

FICHA DEL DOCENTE

A. DATOS PERSONALES 611.574-5

ELSA NOEMÍ URRUTI LAGUNA DE BONJOUR

1. Nombre y apellidos completos

JUAN EMILIO URRUTI RIVAS.

2. Nombre completo del padre

EVA LAGUNA BRASEIRO.

3. Nombre completo de la madre

34.782

4. Cédula de Identidad del Docente

LAA 24.816 FRAY BENTOS.

5. Credencial Cívica del Docente: Serie Número Localidad

29/X/1954 FRAY BENTOS RÍO NEGRO.

6. Fecha de nacimiento Localidad Departamento

CAPDEVIELLE 3172.

7. Domicilio actual y teléfono

CASADA.

8. Estado Civil

ALBERTO ARIEL BONJOUR MEDINA

9. Nombre completo del conyuge

10. Número de hijos

34.349. FRAY BENTOS LAA 23.101 FRAY BENTOS.

11. Documentos del conyuge: C.I. - Localidad - C.C. Serie - Nº - Local

B. DATOS FUNCIONALES

LICEO HABILITADO LAURELES

1. Instituto en que ejerce la Docencia

QUÍMICA

2. Asignatura que dicta

NO GRADUADO

3. Especificar si es graduado o no Grado Docente

PROVISIONAL

4. Especifique si es efectivo o cumple interinato

INSTITUTO DE FORMACION DOCENTE.

5. Instituto en el cual realizó su formación docente

Noviembre 1971. MAESTRO.

6. Año de egreso de dicho Instituto Título obtenido

Abril 1975.

7. Fecha de ingreso a la Docencia

NOMBRAMIENTO DIRECTO.

8. Especifique cuál fue su sistema de ingreso a la Docencia

Marzo 1979.

9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto

NOMBRAMIENTO DIRECTO.

10. Sistema de ingreso a la actual función docente

013574

6695

11. En caso de poseer título universitario, especificarlo

CURSILLO DE QUÍMICA REALIZADO EN FEBRERO DE 1974.

12. Cursos de especialización docente realizados

13. En caso de cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quién fue patrocinado y fecha del mismo

14. En caso de haber sido objeto de sumarios: fecha del mismo y causa sintetizada

15. Idem en cuanto a procesamientos y sanciones

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique qué le ha correspondido, fecha de expedición y Localidad o Autoridad que la expidió

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés referido a sus Funciones Docentes

Fecha 22-XII-80 Localidad FRAY BENTOS Depto. RÍO NEGRO

Firma del Docente:

013575

6696

ANEXO I - Pág. 1

FICHA DEL DOCENTE

611.847-5

A. DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos: Olga María URRUTY CAMEPA (DE DE CASTRO).-
2. Nombre completo del Padre: Carlos María URRUTY VENTURINO.-
3. Nombre completo de la Madre: María Elisa CAMEPA WICK DE URRUTY.-
4. Cédula de Identidad del Docente: 2.664.868-8 Localidad: Payssandú.-
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: KEA No. 3505 Localidad: Guichón.-
6. Fecha de nacimiento: 16/11/36 Localidad: Paysandú Dpto.: Paysandú.-
7. Domicilio actual: Artigas No. 236-Guichón-PAYSANDU-Telef.84.-
8. Estado Civil: Casada.-
9. Nombre completo del Cónyuge: Alvaro Valardo DE CASTRO SILVA.-
10. Número de hijos: 4 (Cuatro)
11. Documentos del Cónyuge: C.I.: 1234 Localidad: Rocha.-
    C.C.: Serie KEF No. 2073 Localidad: Tacuarembó.-

B. DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia : Liceo Guichón y C.B.U. Guichón
   Localidad: GUICHON
2. Asignaturas que dicta: Dibujo.-
3. Especificar si es graduado o no: No.- Grado docente: 1ro.-
4. Especifique si es efectivo o cumple interinato: Interina.-
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: Instituto Normal de Paysandú.-
6. Año de egreso de dicho Instituto: 1955 Título obtenido: Maestra 1er. Gr.-
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 16/Abril/956 en
8. Especifique cuál fue su sistema de ingreso a la Docencia: Directo.-
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 21/4/80 (en UTU)
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: Proposición.-
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo: No.-

013576

6696

12. Cursos de especialización docente realizados: No.-

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quién fue patrocinado y fecha del mismo: No.-

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y Causa sintetizada: No.-

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: No.-

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique qué tipo le ha correspondido, fecha de expedición y Localidad o Autoridad que lo expidió: No.-

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: Expositora en Salón Nacional de San José; Realización de Cursos de Cerámica; Egresada Conservat.Musical Uruguay con Diploma Profesora Piano; egresada de Alliance Francaise.-EN SECUNDARIA DOCENTE GRADUADA(5to.Año)

Fecha: 18/12/80.- Localidad: COLONIA Dpto.: PAYSANDU.-

Firma del Docente: [signature]

013577

6696

FICHA DEL DOCENTE

A. DATOS PERSONALES

Olga María URRUTY CANEPA de de CASTRO
1. Nombre y apellidos completos

Carlos María URRUTY VENTURINO
2. Nombre completo del Padre

María Elisa CANEPA WICK de URRUTY
3. Nombre completo de la Madre

2.664.868-8
4. Cédula de Identidad del Docente

L.E.A. 3505 -PAYSANDU
5. Credencial Cívica del Docente: Serie Número Localidad

16 de NOVIEMBRE de 1936 PAYSANDU PAYSANDU
6. Fecha de Nacimiento - Localidad Departamento

Avda. 2da. Artigas 236 Tel.84
7. Domicilio actual y teléfono

CASADA
8. Estado Civil

Alvaro Walarde de CASTRO SILVA
9. Nombre completo del Cónyuge

CUATRO
10. Número de hijos

C.I. Nº 12434 ROCHA C.C. K.E.F. 2073 TAMBORES.-
11. Documentos del Cónyuge C.I. Localidad C.C. Serie Nro. Localidad

B. DATOS FUNCIONALES.

LICEO DE GUICHON Y CENTRO DOCENTE URBANO DE GUICHON
1. Instituto en que ejerce la Docencia.

DIBUJO
2. Asignatura que dicta

GRADUADO 5º
3. Especificar si es graduado o nó Grado Docente

EFECTIVO
4. Especifique si es efectivo o cumple interinato

INSTITUTO NORMAL DE PAYSANDU
5. Instituto en el cual realizó su formación docente

1955 MAESTRA
6. Año de egreso de dicho Instituto título obtenido

16 de ABRIL de 1956.-
7. Fecha de Ingreso a la Docencia

NOMBRAMIENTO DIRECTOR - CONCURSO .-
8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia

15 de MARZO de 1959.-
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto

NOMBRAMIENTO DIRECTO.-
10. Sistema de ingreso a la actual función docente

013578

11. En caso de poseer título universitario, especificarlo

NO

12. Cursos de especialización docente realizados

NO.-

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fue patrocinado, y fecha del mismo.

NO.-

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios; Fecha del mismo y causa sintetizada

NO.-

15. Idem en cuanto a procesamientos y Sanciones

NO.-

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para cargos Públicos, especifique que le ha correspondido, fecha de expedición, y Localidad o Autoridad que lo expidió

REPOSITORA DEL SALON NACIONAL DE SAN JOSE - REALIZACION DE CURSOS DE CERAMICA.-

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes

Fecha 15-DICIEMBRE-1980 localidad GUICHON Dpto. PAYSANDU

Firma del Docente: Olga M. Urruty C. de de Castro

OLGA MARIA URRUTY CANEPA de de CASTRO.-

013579

6697

210547-6.

FICHA DEL DOCENTE

A.- DATOS PERSONALES :

1.- Nombre y apellidos completos..Hugo Sergio Ultra Flores.....

2.- Nombre completo del padre..Roque Ultra Giménez (fallecido).....

3.- Nombre completo de la madre..Angela Flores de Ultra.....

4.- Cédula de identidad del docente..Nº 40.567.....

5.- Credencial cívica del Docente:Serie..AAA....Número..41.068..Localidad..Mercedes

6.- Fecha de nacimiento..21 de Set.1951..Localidad..Mercedes....Departamento..Soriano.

7.- Domicilio actual...Careaga y Rivera apto. 6 portoda 6 - Mercedes.....

8.- Estado civil..soltero.....

9.- Nombre completo del cónyuge.....

10.- Número de hijos.....

11.- Documentos del cónyugue:Cédula.....Localidad.....

C.Cívia:Serie.....Número.....Localidad.....

B.- DATOS FUNCIONALES:

1.- Instituto en que ejerce la Docencia..Liceo de Cardona....Localidad..Cardona...

2.- Asignatura que dicta ..Literatura.....

3.- Especificar su es graduado o no..NO.....Grado docente.....

4.- Especificar si es efectivo o cumple inyerinatos..Interinato.....

5.- Instituto en el cual realizó su formación docente.....

6.- Año de egreso de dicho instituto.....título obtenido.....

7.- Fecha de ingreso a la docencia..Marzo 1977.....

8.- Especificar cual fue su sistema de ingreso a la docencia..Por presentación.....
Nombramiento directo.

.....

9.- Fecha de ingreso como docente al actual instituto..Junio de 1979 (suplente)

10.- Sistema de ingreso a la actual función docente..Por propuesta/Nomb. directo..

11.- En caso de poseer título universitario,especificarlo..NO poseo.....

12.- Curso de especialización docente realizados..No poseo.....

.....

.....

13.- En caso de cursos realizados en el extranjero,motivo del curso, por quién fue patrocinado y fecha del mismo..No poseo.....

14.-En caso de haber sido objeto de sumarios,fecha del mismo y causa sintetizada

No he sido objeto de sumario por ninguna causa.-

013580

6697

15.- Idem en cuanto a Procesamientos y sanciones

16.- En caso de poseer constancia de habilitación para cargos públicos, especificar qué tipo le ha correspondido, fecha de expedición y localidad o autoridad que lo expidió.

17.- Agregue, si lo desea algún otro dato de interés referido a sus funciones docentes:
Actualmente realizo el curso de dormación Docente en Mercedes en el Instituto de Formación Docente.-

FECHA 19 de Diciembre de 1980 LOCALIDAD Cardona

DPTO. Soriano

FIRMA DEL DOCENTE

Hugo Sergio Ultra Flores.-

013581

6697

FICHA DEL DOCENTE

A.- DATOS PERSONALES :

1.- Nombre y apellidos completos. Hugo Sergio Ultra Flores

2.- Nombre completo del padre.. Roque Ultra Gimenez (fallecido)

3.- Nombre completo de la madre.. Angela Flores de Ultra

4.- Cédula de identidad del docente... Nº 40.567

5.- Credencial cívica del Docente: Serie. HAA. 41.[illegible] Número.......... Localidad. Mercedes

6.- Fecha de nacimiento. 21 de Setiembre 1951 ....Localidad Mercedes....Departamento Soriano..

7.- Domicilio actual. Castro y Careaga y Rivera Apto 6 portada Nº6 Mercedes-

8.- Estado civil..... Soltero

9.- Nombre completo del cónyuge. ----------

10.- Número de hijos. ----------

11.- Documentos del c-onyugue: Cédula. ---------- ....Localidad..........

C.Cívia: Serie........Número........Localidad..........

B.- DATOS FUNCIONALES:

1.- Instituto en que ejerce la Docencia. Liceo del Huerto ....Localidad. Mercedes

2.- Asignatura que dicta .. Idioma Español-Idioma Español-Literatura-Sociología

3.- Especificar su es graduado o no.. No.........Grado docente. Primer.

4.- Especificar si es efectivo o cumple inyerinatos..... Interinatos.

5.- Instituto en el cual realizó su formación docente... Instituto Normal

6.- Año de egreso de dicho instituto. ---------- ....Título obtenido. ----------

7.- Fecha de ingreso a la docencia... Marzo de 1978

8.- Especificar cual fue su sistema de ingreso a la docencia. Por presentación.

— Fui llamado a dictar clases ,luego de presentar la documentación correspondiente.

9.- Fecha de ingreso como docente al actual instituto. Marzo de 1978

10.- Sistema de ingreso a la actual función docente. Por propuesta.

11.- En caso de poseer título universitario,especificarlo. No poseo

12.- Curso de especialización docente realizados. No he realizado

....

....

13.- En caso de cursos realizados en el extranjero,motivo del curso, por quién fue patrocinado y fecha del mismo. No poseo

- -

- -

14.- En caso de haber sido objeto de sumarios,fecha del mismo y causa sintetizada - - -
No he sido Objeto de sumario por ninguna causa.

- -

013582

6697

15.- Idem en cuanto a Procesamientos y sanciones_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

- -

16.- En caso de poseer constancia de habilitación para cargos públicos,especificar qué tipo le ha correspondido,fecha de expedición y localidad o autoridad que lo expidió.

- -

- -

- -

17.- Agregue,si lo desea algún otro dato de interés referido a sus funciones docentes:

- -

- -

- -

FECHA...18 de Diciembre de 1980....LOCALIDAD....Mercedes...........

DPTO......Soriano..........................

FIRMA DEL DOCENTE........[signature]........
Hugo Sergio Ultra Flores.

013583

6698

196480-8

FICHA DEL DOCENTE

DATOS PERSONALES.

1. Nombre y apellidos completos: María Eugenia Ugolini Capurro.-
2. Nombre completo del padre: Eugenio Domingo Ugolini Pérez.-
3. Nombre completo de la madre: Elsa Francisca Capurro Pico.-
4. Cédula de Identidad del Docente: 1.015.594 Localidad: Montevideo.-
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: B.M.A. Número: 17.726 Localidad: Montevideo.-
6. Fecha de Nacimiento: 29/7/45 Localidad: ..... Departamento: Montevideo.-
7. Domicilio actual: Av. Del Libertador Brig. Gral. Lavalleja 2030 Apto. 802.-
8. Estado Civil: Casada
9. Nombre completo del cónyuge: Darío Ciardi Bevilacqua.-
10. Número de hijos: .....
11. Documentos del Cónyuge: Cédula de Identidad: 879.487 Localidad: Montevideo
    Credencial Cívica: Serie: B.C.B. Número: 9828 Local: Montevideo

B DATOS FUNCIONALES.

1. Instituto en que ejerce la docencia: Facultad de Derecho Localidad: Montevideo
2. Asignatura que dicta: Práctica Forense.-
3. Especificar si es graduado o nó: NO Grado Docente: 2
4. Especificar si es efectivo o cumple interinato: Interino
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: Facultad de Derecho
6. Año de egreso de dicho Instituto: ..... Título obtenido: .....
7. Fecha de ingreso a la Docencia 5 Marzo 1979.-
8. Especifique cuál fué su sistema de ingreso a la docencia: Concurso de Méritos
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto 5 Marzo 1979.-
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: Concurso de Méritos
11. En caso de poseer Título Universitario, especificarlo: Abogado.-
12. Cursos de especialización docente realizados: .....

.....

.....

013584

6698

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quién fué patrocinado y fecha del mismo: .....

.....

.....

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo, y causa sintetizada: .....

.....

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: .....

.....

.....

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición y Localidad o Autoridad que la expidió: .....
No se me ha solicitado hasta la fecha
.....

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: .....
Curso Derecho Rural, Curso especialización en materia de Menores y Derecho de familia.
.....

.....

.....

Fecha: 10 de Diciembre 98 Localidad: ..... Dpto: Montevideo.-

Firma del Docente: .....

013585

FICHA DEL DOCENTE

6699

72219-8

DATOS PERSONALES.

1. Nombre y apellidos completos: ..Martín UBILLA GUTIERREZ.....
2. Nombre completo del padre: .....Antonio María UBILLA MIMARRIETA.....
3. Nombre completo de la madre: ....Nela María GUTIERREZ ALVAREZ.....
4. Cédula de Identidad del Docente: ..I.507.145-6.... Localidad: ...Montevideo.....
5. Credencial Cívica del Docente:Serie:..A.R.A. Número: 11.716.. Localidad: Montevideo.....
6. Fecha de Nacimiento: ..6/A/57..... Localidad: Melo..... Departamento: Cerro Largo...
7. Domicilio actual: .....Canelones 2067..Apto. 201.....
8. Estado Civil: ...soltero.....
9. Nombre completo del cónyuge: .....
10. Número de hijos: .....
11. Documentos del Cónyuge: Cédula de Identidad: ..... Localidad: .....
Credencial Cívica: Serie: ..... Número: ..... Local: .....

DATOS FUNCIONALES.

1. Instituto en que ejerce la docencia: INADO Centro 2 Facultad de Humanidades Localidad: Montevideo...
2. Asignatura que dicta: .....Paleontología.....
3. Especificar si es graduado o nó: .....no..... Grado Docente: ..1.....
4. Especificar si es efectivo o cumple interinato: .interino.....
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: ..Facultad de Humanidades y Ciencias
6. Año de egreso de dicho Instituto: ..... Título obtenido: ..-----.....
7. Fecha de ingreso a la Docencia: .....17/8/77.....
8. Especifique cuál fué su sistema de ingreso a la docencia: ....designación directa.....
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: ...17/8/77.....
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: ....designación directa.....
11. En caso de poseer Título Universitario, especificarlo: .-----....
12. Cursos de especialización docente realizados: ....asistencia a seminarios Paleontología en 1978 (Facultad de Humanidades y Cs.).....
.....
13. En casó de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quién fué patrocinado y fecha del mismo: ....Congreso de Paleontología en Buenos Aires -Asociación Paleontológica Argentina - 1978 - ..... Debates Biológicos en la Universidad Federal de Río Grande Do Sul (Porto Alegre) Sociedad de Biología de la Universidad Federal - 1980 -
14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo, y causa sintetizada: .no.....
.....
15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: .no.....
.....
013586
.....

6699

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición y Localidad o Autoridad que la expidió: ....

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: .....
Honoraria en el Museo de Historia Natural (Sección Paleontología)

Fecha: 16/12/88 ..... Localidad: Montevideo Dpto: Montevideo

Firma del Docente: .....

013587

6700

FICHA DEL DOCENTE

162848-6.

A. DATOS PERSONALES.

1. Nombre y apellidos completos: Daniel Roberto Ucar Scarone
2. Nombre completo del padre: Jaime Roberto Ucar Ferreiro
3. Nombre completo de la madre: María Ofelia Scarone Bruzzone de Ucar
4. Cédula de Identidad del Docente: 730.492 Localidad: Montevideo
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: AXB Número: 13.936 Localidad: Montevideo
6. Fecha de Nacimiento: 14/10/43 Localidad: Montevideo Departamento: Montevideo
7. Domicilio actual: Juan María Pérez Nº 2680 Ap. 102
8. Estado Civil: Casado
9. Nombre completo del cónyuge: María Gloria Puig Fort de Ucar
10. Número de hijos: dos
11. Documentos del Cónyuge: Cédula de Identidad: 1.111.716/5 Localidad: Montevideo
    Credencial Cívica: Serie: BCA Número: 58.836 Local: Mont.

B DATOS FUNCIONALES.

FACULTAD DE VETERINARIA

1. Instituto en que ejerce la docencia: Ciencias Fisiológicas Localidad: Montevideo
2. Asignatura que dicta: BIOQUIMICA
3. Especificar si es graduado o nó: ..... Grado Docente: 3
4. Especificar si es efectivo o cumple interinato: Interino
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: Inst. de Ciencias Fisiológicas
6. Año de egreso de dicho Instituto: ..... Título obtenido: .....
7. Fecha de ingreso a la Docencia: Abril de 1967
8. Especifique cuál fué su sistema de ingreso a la docencia: Concurso de Oposición y Méritos
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: Abril de 1967
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: .....
11. En caso de poseer Título Universitario, especificarlo: .....
12. Cursos de especialización docente realizados: 1967: Técnicas de Análisis Clínicos 1969: Curso de Bioestadística Elemental Descriptiva. 1972 al 77: Asistente de Investigación del Laboratorio de Hormonas Proteicas del CLAP. 1974: Electroenfocado en Proteínas.
13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quién fué patrocinado y fecha del mismo: 1971: Curso de Bioquímica Endócrina Experimental en Bs. Aires. Actualización del mecanismo de acción de hormonas y métodos de detección de las mismas. Fue patrocinado por la Facultad de Veterinaria.
14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo, y causa sintetizada: .....
15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: .....

013588

6700

.....

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición y Localidad o Autoridad que la expidió: .....

En trámite. Fue solicitada en la Seccional 10a el 25/5/79 con el número de trámite: 2.217

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: .....

En el momento actual, me encuentro abocado a la realización de un Curso de Postgrado de Matemáticas y Estadística que se realiza en la Facultad de Veterinaria.

.....

Fecha: 8/12/80 Localidad Montevideo Dpto: Montevideo.

Firma del Docente: Daniel Mederos

013589

6701
149.317-1

FICHA DEL DOCENTE

A.- DATOS PERSONALES

1.- Nombres y Apellidos completos: ANDRES UNANIAN AVAKIAN

2.- Nombre completo del Padre: JACOBO UNANIAN

3.- Nombre completo de la Madre: MARÍA AVAKIAN

4.- Cédula de Identidad del Docente: Nº 504140 Localidad: MONTEVIDEO

5.- Credencial Cívica del Docente: Serie DAA Nº 28344 Localidad: MALDONADO

6.- Fecha de Nacimiento: 18-12-1926 Localidad: MONTEVIDEO Departamento: MONTEVIDEO

7.- Domicilio Actual y teléfono: 18 de Julio Nº 650 - 2-35-64 - MALD.

8.- Estado Civil: CASADO

9.- Nombre completo del Cónyuge: MARÍA LUISA PEDRET MORSBACH

10.- Número de hijos: UNO

11.- Documentos del Cónyuge: C.I. Nº 5875 Localidad: MALDONADO
C.C. Serie: DAA Nº 5997 Localidad MALDONADO

B.- DATOS FUNCIONALES.-

1.- Instituto en que ejerce la Docencia: CENTRO DOCENTE URBANO DE MALDONADO

2.- Asignatura que dicta: DIBUJO - CURSO DIBUJANTES DE LA CONSTRUCCION

3.- Indicar si es Graduado o nó: Sí Grado Docente: 6to

4.- Especifique si es efectivo o cumple Interinato: EFECTIVO

5.- Instituto en el cual realizó su formación Docente:

6.- Año de egreso de dicho Instituto :

7.- Título obtenido:

8.- Fecha de ingreso a la docencia: 12 DE MARZO DE 1958

9.- Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia: POR EVALUACIÓN DE MERITOS - ACTUACION CALIFICADA

10.- Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: MARZO DE 1975

11.- Sistema de ingreso a la actual función docente: POR TRASLADO DESDE EL INSTITUTO DE ENSEÑANZA DE LA CONSTRUCCION

013590

12. Cursos de especialización docente realizados: .....
TECNICO PRACTICO DE TALLER DE HERRERIA DE OBRA
EN I.E.C.
.....
.....
.....

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fue patrocinado y fecha del mismo: .....
.....
.....

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y Causa sintetizada: .....
.....

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: .....
.....
.....

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición y Localidad o Autoridad que lo expidió: .....
.....

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: TITULO UNIVERSITARIO DE ARQUITECTO
PROMOCION AÑO 1953
.....
.....
.....

Fecha: 26-12-1980 Localidad: MALDONADO Dpto.: MALDONADO

Firma del Docente: José Aunchet

013591

6702

148215-7

FICHA DEL DOCENTE

A. DATOS PERSONALES

1. Nombres y apellidos completos
Hugo Julio UGARTEMENDÍA RIVARA

2. Nombre completo del Padre
Exequiel Emilio UGARTEMENDÍA IRIBARNE

3. Nombre completo de La Madre.
Celia Octavia RIVARA MIRASSOU

4. Cédula de Identidadmdel Docente.
388619 Montevideo.-

5. Credencial Cívica del Docente: SERIE Número Localidad
MBA 2704 Montevideo.-

6. Fecha de Nacimiato — Localidad — Departamento.
8 de JULIO 1921 Montevideo Montevideo

7. Domicilio Actual y Teléfono Teléfono 398564
Teodoro ALVAREZ 3695 entre F. Castellano y H. Silva

8. Estado Civil.
Casado

9. Nombre completo del Cónyuge.
Ofelia Rosalinda PERRETJANS CARBONELL

10. Número de hijos.
TRES.-

11. Documentos del Cónyuge C.I. Localidad C.C. Serie Nro. Localidad
128612 SSA 10147 Montev.

B. DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia.
INSTITUTO Nº 9 Dr. Eduardo Acevedo. COLÓN.-

2. Asignatura que dicta.
Física- Primer Ciclo

3. Especificar si es graduado o nó a Grado Docente.
GRADUADO. SÉPTIMO GRADO. (categoría)

4. Especifique si es efectivo o cumple interinato
EFECTIVO

5. Instituto en el cual realizo su formación Docente.
INSTITUTO NORMAL// INSTITUTO DE AGREGATURAS// INST. ARTIGAS

6. Año de egreso de dicho Instituto — Titulo obtenido.
1940.-// 1952 // 1954 MAESTRO.
PROFESOR DE FÍSICA.

7. Fecha de ingreso a la Docencia.
En PRIMARIA : julio de 1943 // SECUNDARIA: 1º AGOSTO 1953

8. Especifique cual fué su sistema de ingreso a la docencia.
En PRIMARIA: concurso// SECUNDARIA : nombramiento directo

9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto.
1º de AGOSTO de 1953

10. Sistema de ingreso a la actual función docente.
CONCURSO de MÉRITOS.

013592

6402

11. En caso de poseer título universitario, especificarlo.

12. Cursos de especialización docente realizados. Curso Ilo. 2º Año C. Más. PRIMARIA: Segundo Grado // SECUNDARIA: Ministerio de Ed. y Cultura

13 En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fue patrocinado, y fecha del mismo.

14. En caso de haber sido objeto de Sumrios: Fecha del mismo y causa sintetizada.

15. Idem en cuanto a procesamientos y Sanciones.

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para cargos Públicos especifique que le ha correspondido, fecha de expedición y Localidad o Autoridad que lo expidio.

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interes, referido a sus funciones docentes. Publicé en ANALES de ENSEÑANZA./Autor del folleto: FÍSICA 2º Año/Recibí Premio E. Secundaria: Canción 25 de Agosto. Himno Al LICEO Nº 1 ADSCRIPTO INSPECCIÓN MÚSICA

Fecha Diciembre 15.- 1980 Montevideo .---

Firma del Docente

Hugo OGARRONDIA

013593

6703

148178-7

FICHA DEL DOCENTE

A. DATOS PERSONALES

TERESITA RAQUEL UBALDE PEREDA

1. Nombre y apellidos completos
   Beltran Ubalde

2. Nombre completo del Padre
   Blance Pereda

3. Nombre completo de la Madre.
   C.I. 767.683 (Montevideo)

4. Cédula de Identidad del Docente
   C.A No. 9191 Suarez Canelones

5. Credencial Cívica del Docente: Serie | Número | Localidad
   27 de noviembre de 1938 | Montevideo | Montevideo

6. Fecha de Nacimiento | Localidad | Departamento.
   Melchor de Viana s/n, Paraje Toledo, Canelones

7. Domicilio actual y teléfono
   Casada

8. Estado Civil
   Bernardo Ramazzi

9. Nombre completo del Cónyuge
   uno

10. Número de hijos
    C.I. 508.028 (Montevideo) C.A No. 9198 Suarez Canelones

11. Documentos del Cónyuge C.I. Localidad C.C. Serie Nº Localidad

/

B. DATOS FUNCIONALES.

Liceo "JOAQUIN SUAREZ" de Villa Joaquin Suarez, Canelones

1. Instituto en que ejerce la Docencia
   Ciencias Biologicas e Idioma Español

2. Asignatura que dicta
   NO

3. Especificar si es graduado o nó | Grado Docente
   Interina

4. Especifíque si es efectivo o cumple inerinato
   Instituto de Profesores Artigas

5. Instituto en el cual realizó su formación docente
   1976 Profesora de Educación Media en la Especialidad Italiano

6. Año de egreso de dicho Instituto | Título obtenido
   Noviembre de 1965

7. Fecha de ingreso a la Docencia la Docencia
   Llamada de Secundria (anotada en Precariatos y suplencias)

8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia

013594

6703

2 de mayo de 1979

9.Fecha de ingreso como docente al actual Instituto

Llamado por la Dirección del Instituto

10.Sistema de ingreso a la actual función sostente

11.En caso de poseer título universitario, especificarlo

Ministerio de Educación y Cultura:Curso:Linguistica Dictado por el Pro, Anglé 1977 Facultad de Veterinaria:Curso de Cria y Producción de la Abeja 1975;Cria de la Chinchilla 1976.Min. de Educ. y Cultura.Curso :Iras. Jornadas para Productores de Cerdos 1977

Seminario de Puesta al Día sobre Didáctica del Italiano dictado por los Profs. Katerin Katerinov y María Clotilde Boriosi ,Marzo 1976

12.Cursos de especialización docente realizados

13.En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso,por quien fue patrocinado, y fecha del mismo

14.En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada

15.Idem en cuanto a procesamientos y Sanciones

16.En caso de poseer Constancia de Habilitación para cargos Públicos, especifique que le ha correspondido, fecha de expedición, y Localidad o Autoridad que lo expidió

Prof. Suplente	de	Literatura	Liceo No. 15
" "	"	Italiano	" 29
" Pregaria	"	Historia	" 7 (Plan 1963)
" "		Introducción al Derecho Liceo No. 7 (Plan 1963)	
" "		Literatura	Liceo No. 7
" Efectiva		Historia	Liceo Juan Zorrilla de San Martin

17.Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones docentes.

Fecha 17 de diciembre de 1980 Localidad Suarez Dpto. Canelones

Firma del Docente:

013595

6704

148200-9

... : ISAAC UMANSKY TERSECESCHI

... del padre: GREGCRIO UMANSKY

... de la madre: MATILDE TERSECESCHI

... del Docente: 939.768 Localidad: Montevideo

... del Docente: Serie: BBA Número 18840 Localidad: Montevideo

... 19.12.941 Localidad ... Departamento Montevideo

... VELSEN 4575 apto. 7 tel. 59.44.13

... casado

... del cónyuge: CECILIA CHALUTOVICH BURAK

... 4 (cuatro)

... Cónyuge: Cédula de Identidad: 902.514 Localidad: Montevideo

Credencial Cívica: Serie: BLA Número: 15597 Local. Montevideo

... ejerce la docencia: Fac. de Ciencias Económ. Localidad: Montevideo

... dicta: Principio de Administración/ Profesor adscripto Org. y Adm. de Emp.

... es graduado o no: No Grado Docente: 3 (prof. Adj.)

... efectivo o cumple interinato: interino

... que realizó su formación docente: Fac. Ciencias Económicas

... dicho Instituto: Título obtenido:

... a la Docencia: 1970

... fué su sistema de ingreso a la docencia: concurso de méritos

... como docente al actual Instituto: 1970

... ingreso a la actual función docente: concurso de méritos

... Título Universitario, especificarlo: Contador Público Economista

... especialización docente realizada: no

... el curso, por quién fué ...

013596

... : no

6704

.....

. [illegible] sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo, y causa sintetizada: .no...

.....

. [illegible] de Procedamientos y Sanciones: .no.....

.....

.....

.. [illegible] poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo

. [illegible] dió, Fecha de expedición y Localidad o Autoridad que la expidió: .....

(en trámite)

.....

, [illegible] desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones docentes:..

.....

.....

.....

.....

Fecha: 9.diciembre.1980.....Localidad: Montevideo....Dpto.Montevideo..

Firma del Docente: .....

013597

6705

FICHA DEL DOCENTE

A. DATOS PERSONALES

148109-2

1. Nombre y apellidos completos
ENRIQUE WERTHER UBILLA ECCHER

2. Nombre completo del Padre
ENRIQUE H. UBILLA OLONDRIZ (Fallecido)

3. Nombre completo de la Madre
ELECTRA J. ECCHER SANGUINETI

4. Cédula de Identidad del Docente
1.296.755 (MDEO)

5. Credencial Cívica del Docente: Serie AQB Número 5297 Localidad MDEO.

6. Fecha de Nacimiento Localidad Departamento
26-JUNIO-1925 - MELO - CERRO LARGO

7. Domicilio actual y teléfono
Luis Pierg 1931 ap. 501 - Tel. 40.12.28

8. Estado Civil
CASADO

9. Nombre completo del Cónyuge
ORFILIA BEATRIZ PELLEJERO de UBILLA

10. Número de hijos
UNO - LAURA BEATRIZ

11. Documentos del Cónyuge C.I. Localidad C.C Serie Nro Local
841308 MDEO. AQA 8324 MDEO.

B. DATOS FUNCIONALES.

1. Instituto en que ejerce la Docencia
BAUZA

2. Asignatura que dicta
FISICA

3. Especificar si es graduado o no Grado Docente
GRADUADO - 4

4. Especifique si es efectivo o cumple interinato
EFECTIVO

5. Instituto en el cual realizó su formación docente
—

6. Año de egreso de dicho Instituto Título obtenido
—

7. Fecha de ingreso a la Docencia
JUNIO - 1966

8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia
Directo -

9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto
JUNIO - 1966 013598

10. Sistema de ingreso a la actual función docente

6405

11) En caso de poseer título universitario, especificarlo

12) Cursos de especialización docente realizados

Curso para Profesores de Física 2° año Ciclo Básico - febrero/77

13) En caso de Cursos realizados en el extranjero:Motivo del Curso, por quien fué patrocinado, y fecha del mismo

14) En caso de haber sido objeto de Sumarios:Fecha del mismo y causa // sintetizada

15) Idem en cuanto a procesamientos y Sanciones

16) En caso de poseer Constancia de Habilitación para cargos Públicos / especifíque que le ha correspondido, fechande expedición y Localidad o Autoridad que la expidio

17) Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés;refe[illegible]ido a sus funciones docentes

Fecha DICIEMBRE/10/1980 Localidad MONTEVIDEO Dpto.....

FIRMA DEL DOCENTE [signature]

013599

6706

FICHA DEL DOCENTE. 40098-7

A) DATOS PERSONALES.

1. Nombre y apellidos completos: ALCIDES ENRIQUE UBERTI HANSEN
2. Nombre completo del Padre.: ALCIDES INOCENCIO UBERTI SELVA
3. Nombre completo de La Madre: HILDA RENEE HANSEN RIVERA
4. Cédula de Identidad del Docente: 913956 Localidad: Rdeo.
5. Cred.Cívica del Docente: Serie: UHA Nº 4063 Localidad: Rdeo.
6. Fecha de Nacimiento: 18/6/40 Localidad SALTO Dpto SALTO
7. Domicilio Actual: MELO 2387
8. Estado Civil: CASADO
9. Nombre completo del Cónyuge: ANITA MIRTHA GARCIA PEREZ
10. Número de Hijos: DOS
11. Documentos del Cónyuge: C.I. 698032 Localidad Rdeo.
    C.C. Serie: BIB Nº 4332 Local. Rdeo.

B) DATOS FUNCIONALES.

1) Institutos en que ejerce la Docencia: UTU C.O. Dr. J.C. ARIAS
   Localidad: Rdeo.
2) Asignaturas que dicta: MAESTRO DE TALLER TORNERIA MECANICA
3. Especificar si es graduado o no: SI Grado Docente: QUINTO
4. Especifique si es efectivo o cumple interinato: EFECTIVO
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: ESCUELA INDUSTRIAL DE MECANICA Y ELCTNOTECNIA
6. Año de egreso de dicho Instituto: 1959 Título Obtenido: TEC. MEC.
7. Fecha de ingreso a la Docencia. 4/3/64
8. Especifique cuál fue su sistema de Ingreso a la Docencia: Directa
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 11/7/72
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: TRASLADO
11. En caso de poseer Título universitario, especificarlo: NO
12. Cursos de especialización docente realizados: CURSO CUMPLETO DE SOLDADURA ANO 1969 ESCUELA INDUSTRIAL DE RIVERA. CURSO COMPLETO DE DIBUJO TECNICO Y CURSO CUMPLETO DE TECNOLOGIA MECANICA EN LA ESCUELA URUGUAYA DE ESTUDIOS SUPERIORES TECNICOS: ##

013600

6706

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quién fue patrocinado y fecha del mismo: NO .....

.....

.....

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y Causa — sintetizada: SUMARIO ADMINISTRATIVOS POR ENFERMEDAD - 9/11/76 .....

.....

.....

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: .....NO.....

.....

.....

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique qué tipo le ha correspondido, fecha de expedición y la calidad o Autoridad que lo expidió: .....NO.....

.....

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus — funciones Docentes: .....NO.....

.....

.....

.....

.....

Fecha: 18/12/88 ..... Localidad: Rdeo. ..... Dpto: Rdeo. .....

Firma del Docente: Adolfo L. Illanes

013601

Llenarlo a máquina.

6704

FICHA DEL DOCENTE

18.378-3

A. DATOS PERSONALES.-

ELOY BERNARDO URCHOEGUIA ARTEAGA

1. Nombre y apellidos completos.-

ELOY LUCIO

2. Nombre completo del Padre.-

PILAR

3. Nombre completo de la Madre.-

4 No. 24.222 - RIVERA.

4. Cédula de Identidad del Docente.-

H.A.B. 28,826 RIVERA.

5. Credencial Cívica del Docente: Serie Número Localidad

20 de MAYO de 1919 CONCORDIA (ENTRE RIOS) - Repca. ARGENTINA.

6. Fecha de Nacimiento Localidad Departamento

Calle Uruguay No. 455 - RIVERA.

7. Domicilio actual y Teléfono

CASADO.

8. Estado Civil.-

ANA CORTI FERNANDEZ

9. Nombre completo del Cónyuge.-

CINCO (5)

10. Número de hijos.-

37.457 - RIVERA - H.A.B. - No.30.479- RIVERA.

11. Documentos del Cónyuge C. Identidad. Localidad C. Cívic Serie No. Loc.

B DATOS FUNCIONALES.-

No. 1 - de RIVERA - Instituto Deptal. "Dra. Celia Pomoli".

1. Instituto en que ejerce la Docencia.-

INGLES.

2. Asignatura que dicta.-

GRADUADO. CUARTO (4o.)

3. Especificar si es graduado o nó.- Grado Docente.-

EFECTIVO.

4. Especifique si es efectivo o cumple interinato.-

Instituto Cultural Anglo-Uruguayo.

5. Instituto en el cual realizó su formación docente.-

1945. "Certimate of Proficiency in English"

6. Año de egreso de dicho Instituto.- Título Obtenido.-

AGOSTO de 1967.

7. Fecha de ingreso a la Docencia.-

Por nombramiento directo.

8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la Docencia.-

AGOSTO de 1967.

9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto.-

Por regularización.

10. Sistema de ingreso a la actual función DOCENTE/¿

013602

11. En caso de poseer título universitario, especificarlo.-

No.

12. Cursos de especialización docente realizados.-

Asistencia a Seminarios de la asignatura.

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fue patrocinado, y fecha del mismo.-

No.

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada.-

No.

15. Idem en cuanto a procesamientos y Sumarios.-

No.

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para cargos Publicos, especifique que le ha correspondido, fecha de expedición, y Localidad o Autoridad que lo expidió.-

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes.-

Fecha 16/12/980 Localidad RIVERA. Departamento RIVERA.

Firma del Docente:

Eloy B. Urrutiaguía Arteaga.

013603

FICHA DEL DOCENTE

A. DATOS PERSONALES

URETA LABORDE Antonio María 148.397-3

1. Nombre y apellidos completos

URETA SPONTON, José Antonio

2. Nombre completo del padre

Angela Laborde de Ureta

3. Nombre completo de la Madre

De Montevideo, C.I.1.521.178

4. Cédula de Identidad del Docente

B.N.A. 31.320 de Montevideo

5. Credencial Cívica del Docente: Serie Número Localidad

10 de Mayo de 1943 - 1a. Sección del Dpto. de ROCHA

6. Fecha de Nacimiento Localidad Departamento

Gonzalo Ramírez 1467 Apto. 1 - (897070 Fábrica "El Trigal")

7. Domicilio actual y teléfono

Actualmente en trámite de divorcio

8. Estado Civil

9. Nombre completo del Cónyuge

3

10. Número de hijos

11. Documentos del Cónyuge C.I. Localidad C.C. Serie Nº local

B. DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia

LICEO No. 14

2. Asignatura que dicta

MATEMATICAS

3. Especificar si es Graduado o nó Grado Docente

SI - Grado 2

4. Especifique si es efectivo o cumple interinato

Efectivo

5. Instituto en el cual realizó su formación docnete

Instituto Militar

6. Año de egreso de dicho Instituto 1964 Título obtenido Alférez

7. Fecha de ingreso a la Docencia

Junio de 1970

013604

6708

8.Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia

Por Selección

9.Fecha de ingreso docente al actual Instituto

Marzo de 1979

10.Sistema de ingreso a la actual función docente

Ppr Selección

11.En caso de poseer título universitario, especificarlo

NO

12.Cursos de especialización docente realizados

A nivel militar diferentes cursos de Análisis de la Instrucción y Pedagogía de la Instrucción.A otro nivel.Curso de Análisis Transaccional aplicado a la Pedagogía Docente.-

13.En caso deCursos realizados en el extranjero:Motivo del Curso, por quien fué patrocinado, y fecha del mismo

Curso de Relaciones Humanas en Buenos Aires (1978-Max Factor)

Curso de Direcciones de Empresas(1979-Santiago de Chile-Max Factor)

14.En caso de haber sido objeto de Sumarios:Fecha del mismo y causa sintetizada

NO

15.Idem en cuanto a procesamientos y sanciones

NO

16.En caso de poseer Constancia de Habilitación para cargos Públicos especifique que la ha correspondido, fecha de expedición, Localidad o Autoridad que lo expidió.-

NO

17.Agregue, si lo desea, algún otro dato de interesés, referido a sus funciones Docentes.-

Fecha 18 de diciembre de 1980 Localidad Montevideo Depto. Mvideo

Firma del Docente: Antonio M. Ureta

013605

6709

ANEXO I - Pág. 1

149425-2

18[illegible]-1

FICHA DEL DOCENTE

A. DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos: Amaro URIARTE PINTOS
2. Nombre completo del Padre: Caste URIARTE MACHADO
3. Nombre completo de la Madre: María Amalia PINTOS SILVERA
4. Cédula de Identidad del Docente: 1:119.692 Localidad: Mydeo
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: APA Nº 7886 Localidad: Mydeo
6. Fecha de Nacimiento: 24.1.1947 Localidad: Mydeo Dpto: Mydeo
7. Domicilio actual: Burucayupí 3085
8. Estado cívil: casado
9. Nombre completo del Cónyuge: Milka Dora RADMILOVICH CABRERA
10. Número de hijos: uno
11. Documento del Cónyuge: C.I.: 1:181165 Localidad: Mydeo
    C.C.: Serie AAA Nº 5776 Localidad: Mydeo

B. DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia: Centro Docente Urbano Colón
   Localidad: Montevideo
2. Asignaturas que dicta: Taller de electricidad
3. Especificar si es graduado o no: graduado Grado docente: 2
4. Especifique si es efectivo o cumple interinato: interino
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: I.N.E.T.
6. Año de egreso de dicho Instituto: 1974 Título obtenido: Profesor de electricidad
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 7.Abril.1975
8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la Docencia: Nombramiento por inspección
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 7.Abril.1975
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: Nombramiento por inspección.
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo: No

013606

6709

12. Cursos de especialización docente realizados: Curso de Reciclaje dictado por C.O.N.E.P. en 1976.

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quién fue patrocinado y fecha del mismo: -

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y Causa sintetizada: -

15. Idem en cuanto a Precesamientos y Sanciones: -

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique qué tipo le ha correspondido, fecha de expedición y Localidad o Autoridad que lo expidió: -

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: -

Fecha: 30.XII.1980 Localidad: Montevideo Dpto.: Montevideo

Firma del Docente: [signature]

013607

6710

ANEXO I - Pág. 1

FICHA DEL DOCENTE

148490-6

A. DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos: Darwin Freddy Urquhart Galípolo.
2. Nombre completo del Padre: Darcy Urquhart López.
3. Nombre completo de la Madre: Enilda Liria Galípolo Pacheco.
4. Cédula de Identidad del Docente: 1.328.642 Localidad: Montevideo.
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: BBA. Nº 27770 Localidad: Montevideo
6. Fecha de Nacimiento: 20/12/53 Localidad: Montevideo Dpto: Montevideo
7. Domicilio actual: Rambla República Argentina 1225 Apto 1104 // Tel. 913659
8. Estado Civil: Soltero.
9. Nombre completo del Cónyuge:: ---
10. Número de hijos : ---
11. Documentos del Cónyuge: C.I.: --- Localidad ---
    C.C.: Serie --- Nº --- Localidad ---

B. DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia: Centro Docente Arroyo Seco.
   Localidad : Montevideo.
2. Asignaturas que dicta: Física.
3. Especificar si es graduado o no: no Grado Docente: Segundo.
4. Especifique si es efectivo o cumple interinato: Efectivo.
5. Instituto en el cual realizó su formación docente : ---
6. Año de egreso de dicho Instituto: --- Título obtenido: ---
7. Fecha de ingreso a la Docencia: Abril 23 de 1973.
8. Especifique cuál fue su sistema de ingreso a la Docencia : Nombramiento directo.
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: Agosto de 1977.
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: Directo.
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo: Doctor en Medicina.

013608

67/0

ANEXO I - Pág. 2

12. Cursos de especialización docente realizados: Curso de Física 2do. Ciclo Básico, realizado del 1 al 5 de Marzo de 1977; organizado por el Ministerio de Educación y Cultura y el Consejo de Educación Secundaria Básica y Superior.

13. En casos de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quién fue patrocinado y fecha del mismo:

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y Causa sintetizada:

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones:

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique qué tipo le ha correspondido, fecha de expedición y Localidad o Autoridad que lo expidió : Categoría "A", expedido con fecha 12 de Mayo de 1978 por la Jefatura de Policía de Montevideo.

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: Además de las horas de docencia directa de Física en el Centro Docente Arroyo Seco, cumplo doce horas docentes en el Departamento Médico del Centro Docente Ing. Cayetano Carcavallo.

Fecha: 18/12/80 Localidad: Montevideo Dpto Montevideo

Firma del Docente: Dr. Darwin Freddy Urquhart
MEDICINA GENERAL
Rambla Rca. Argentina 1225 A. 1104
TEL. 913659

013609

FICHA DEL DOCENTE

6711

DATOS PERSONALES.

1. Nombre y apellidos completos: JORGE FERNANDO URRESTARAZU PICO — 1485 11-9
2. Nombre completo del padre: RAÚL URRESTARAZU GOICOECHEA
3. Nombre completo de la madre: MARIA RAQUEL PICO
4. Cédula de Identidad del Docente: 343376 Localidad: MONTEVIDEO
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: AXB Número: 5025 Localidad: "
6. Fecha de Nacimiento: 30 OCTUBRE 1916 Localidad: MONTEVIDEO Departamento: IDEM
7. Domicilio actual: RIVERA 1518
8. Estado Civil: CASADO
9. Nombre completo del cónyuge: MARIA DEL CARMEN ZORAYA PORTILLA
10. Número de hijos: 6
11. Documentos del Cónyuge: Cédula de Identidad: 608.349 Localidad: MONTEVIDEO
    Credencial Cívica: Serie: AXA Número: 1800 Local: "

DATOS FUNCIONALES.

1. Instituto en que ejerce la docencia: FACULTAD DE MEDICINA Localidad: MONTEVIDEO
2. Asignatura que dicta: PROFESOR AGREGADO DE MEDICINA
3. Especificar si es graduado o nó: SI Grado Docente: 4
4. Especificar si es efectivo o cumple interinato: INTERINATO
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: F. DE MEDICINA
6. Año de egreso de dicho Instituto: 1953 Título obtenido: MEDICO
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 1955
8. Especifique cuál fué su sistema de ingreso a la docencia: CONCURSO
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 1955
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: CONCURSO
11. En caso de poseer Título Universitario, especificarlo: MEDICO
12. Cursos de especialización docente realizados: 1ºr GRADO DE GASTROENTEROLOGIA
13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quién fué patrocinado y fecha del mismo: BECA de EMBAJADA DE FRANCIA (X-1964 - IV 65) (PARIS)
14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo, y causa sintetizada:
15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones:

013610

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición y Localidad o Autoridad que la expidió: LETRA A - JEFATURA DE POLICIA DE MONTEVIDEO - XI/1977. CNEL. Julio BONELLI

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes:

Fecha: 18/XII/1980 Localidad: Montevideo Dpto: IDEM

Firma del Docente: [signature]

013611

FICHA DEL DOCENTE

6711

DATOS PERSONALES.

1. Nombre y apellidos completos: JORGE FERNANDO URRESTARAZU PICO
2. Nombre completo del padre: RAÚL URRESTARAZU
3. Nombre completo de la madre: MARIA RAQUEL PICO
4. Cédula de Identidad del Docente: 343376 Localidad: MONTEVIDEO
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: AXB Número: 5025 Localidad: MONTEVIDEO
6. Fecha de Nacimiento: 3/X/1925 Localidad: MONTEVIDEO Departamento: "
7. Domicilio actual: RIVERA 1518
8. Estado Civil: CASADO
9. Nombre completo del cónyuge: MARIA DEL CARMEN ZOLAYA PORTILLA
10. Número de hijos: 6
11. Documentos del Cónyuge: Cédula de Identidad: 608349 Localidad: MONTEVIDEO
    Credencial Cívica: Serie: AXA Número: 9800 Local: "

DATOS FUNCIONALES.

1. Instituto en que ejerce la docencia: Fac. DE MEDICINA Localidad: MONTEV.
2. Asignatura que dicta: Profesor Agregado de Medicina
3. Especificar si es graduado o nó: Si Grado Docente: 4.
4. Especificar si es efectivo o cumple interinato: EFECTIVO
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: F. de MONTEVIDEO
6. Año de egreso de dicho Instituto: 1953 Título obtenido: MEDICO
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 1955
8. Especifique cuál fué su sistema de ingreso a la docencia: CONCURSO
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 1955
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: CONCURSO
11. En caso de poseer Título Universitario, especificarlo: MEDICO
12. Cursos de especialización docente realizados: POST GRADO DE GASTROENTERO LOGIA
13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quién fué patrocinado y fecha del mismo: BECA (EMBAJADA DE FRANCIA) HEPATOLOGIA
14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo, y causa sintetizada: NO
15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: NO

013612

6711

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición y Localidad o Autoridad que la expidió: .....
LETRA "A" - 1977 - JEFATURA DE POLICIA
MONTEVIDEO - CNEL. J. BONELLI

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: .....
NO

Fecha: 8 DICIEMBRE Localidad: MONTEVIDEO Dpto: MONTEVIDEO

Firma del Docente: J. Mestre

013613

6712

1485/59-8

FICHA DEL DOCENTE

A. DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos: María del Carmen URRUTIA HERNANDEZ de SOUTO

2. Nombre completo del Padre: Manuel Urrutia Esteves

3. Nombre completo de la Madre: Leonisa Domingues Hernandez

4. Cédula de Identidad del Docente: 24.192

5. Credencial Cívica del Docente: Serie JAD Número 2896 Localidad Salto

6. Fecha de nacimiento 31/7/929 Localidad Salto Departamento Salto

7. Domicilio actual y teléfono: Vilardebó 1463 ---

8. Estado Civil: Casada

9. Nombre completo del Cónyuge: Victoriano SOUTO MOREIRA

10. Número de hijos: DOS (2)

11. Documentos del Cónyuge C.I. 69.995 Salto C.C. JAC 4171 Salto Serie Nro.local.

II.

B. DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia: Liceo Nocturno Nocturno

2. Asignatura que dicta: QUIMICA

3. Especificar si es graduado o no: Graduado Grado Docente: Sexto

4. Especifique si es efectivo o cumple interinato: Efectivo

5. Instituto en el cual realizó su formación docente: ---

6. Año de egreso de dicho Instituto Título obtenido: ---

7. Fecha de ingreso a la Docencia: Marzo 1956 (Suplencia)

8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia: Designación Directa

9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: Junio 1951 Ingreso al Organismo 1958 Adjudicado Preparador

10. Sistema de ingreso a la actual función docente: Designación Directa

11. En caso de poseer título universitario, especificarlo: ---

01361 María Urrutia de Souto

6712

Cursillo en Universidad de La República, Liceo No. 1 I.P.O.LL (2)

12. Cursos de especialización docente realizados

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del curso, por quien fue patrocinado, y fecha del mismo

NO

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada

NO

15. Idem en cuanto a procesamientos y Sanciones

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para cargos Públicos, especifique que le ha correspondido, fecha de expedición, y Localidad o Autoridad que lo expidió

[illegible]

Maestra-B MAESTRA.-Bachiller de Medicina.

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes

Fecha 12 /12 /980 Localidad Salto Dpto Salto

Firma del Docente: María Yamuta de Loutto

013615

671

FICHA DEL DOCENTE

A DATOS PERSONALES

148561-4

1.Nombre y apellidos completos
MILCA.GLADY URRUTIA LACUESTA.

2 Nombre completo del Padre
UMBERTO MARIA URRUTIA ALVARIZA.

3 Nombre completo de la Madre
MARÍA RAMONA LACUESTA CONTRERAS

4. Cédula de Identidad del Docente
1.372 336. (MONTEVIDEO)

5. Credencial Cívica del Docente:Serie AUA Número Localidad
16661 MONTEVIDEO.

6. Fecha de Nacimiento Localidad Departamento
16/IV/1941. JOSE. P.VARELA. LAVALLEJA.

7.Domicilio actual y teléfono
JUAN. SPIKERMAN 2194 (58.75.01 VECINO).

8. Estado Civil
SOLTERA.

9.Nombre completo del Cónyuge

10. Número de hijos

11. Documentos del Cónyuge——C.I. Localidad C.C Serie Nro.local

B. DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia
LICEO 19.

2. Asignatura que dicta
MATEMÁTICA.

3.Especificar si es graduado o no NO. Grado Docente 2º

4. Especifique si es efectivo o cumple interinato
INTERINATO.

5.Instituto en el cual realiso su formación docente
INSTITUTO DE PROFESORES: ARTIGAS.

6. Año de egreso de dicho Instituto——Título obtenido——

7. Fecha de ingreso a la Docencia
5/V/1972.

8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia
NOMBRADA POR CONSEJO DE EDUCACIÓN SECUNDARIA.

9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto
MARZO DE 1980.

10. Sistema de ingreso a la actual función docente
NOMBRADA POR CONSEJO DE EDUCACIÓN SECUNDARIA
013616 BASICA Y SUPERIOR.

6 F/3

11. En caso de poseer título universitario, especificarlo

12. Cursos de especialización docente realizados
CURSO DE ACTUALIZACIÓN DE MATEMÁTICA PARA CICLO BÁSICO Y 1er AÑO DE BACHILLERATO DIVERSIFICADO (JULIO DE 1978) CURSO SOBRE ALGEBRA MODERNA Y SISTEMAS NUMÉRICOS (5 AL 14 DE JULIO 1978 IAEM)

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fué patrocinado, y fecha del mismo

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada

15. Idem en cuanto a procesamientos y Sanciones

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para cargos Públicos, especifique que le ha correspondido, fecha de expedición, y Localidad o Autoridad que lo expidio.

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interes, referido a sus funciones Docentes

Fecha 12/XII/1980 Localidad MONTEVIDEO Dpto. MONTEVIDEO

Firma del Docente [signature]

013617

6713

FICHA DEL DOCENTE

I. DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos

MILCA GLADY URRUTIA LACUESTA.

2. Nombre completo del padre

UMBERTO MARÍA URRUTIA ALVARIZA.

3. Nombre completo de la Madre

MARÍA RAMONA LACUESTA CONTRERAS

4. Cédula de Identidad del docente

1.372.336 (MONTEVIDEO)

5. Credencial Cívica del Docente: Serie Número Localidad

AUA 16661 MONTEVIDEO.

6. Fecha de nacimiento Localidad Departamento

16/IV/1941) JOSE. P. VARELA LAVALLEJA.

7. Domicilio actua l y teléfono

JUAN SPIKERMAN 2194 (587501 VECINO).

8. Estado Civil

SOLTERA.

9. Nombre completo del Cónyugue

10. Número de hijos.

11. Documentos del cónyugue C.I. Localidad C.C. Serie No. Local.

II. DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia

LICEO 25.

2. Asignatura que dicta

MATEMÁTICA.

3. Especificar si es graduado o no Grado Docente

NO 2do

4. Especifique si es efectivo o cumple interinato

INTERINATO.

5. Instituto en el cual realizó su formación docente

INSTITUTO DE PROFESORES ARTIGAS.

6. Año que egresó de dicho Instituto titulo obtenido

7. Fecha de ingreso a la docencia

5/V/1972.

8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia

NOMBRADA POR: CONSEJO NACIONAL DE ENSEÑANZA SECUNDARIA

9. Fecha de ingreso como docente al a ctual Instituto

5/V/1972.

10. Sistema de ingreso a la actual función docente.

NOMBRADA POR: CONSEJO NACIONAL DE ENSEÑANZA SECUNDARIA BÁSICA Y SUPERIOR.

013618

11. En caso de poseer título universitario, especificarlo

12. Cursos de especialización docente realizados
CURSO DE ACTUALIZACION DE MATEMÁTICA PARA CICLO BÁSICO Y 1º AÑO DE BACHILLERATO DIVERSIFICADO (JULIO DE 1978) CURSO SOBRE ALGEBRA MODERNA Y SISTEMAS NUMÉRICOS (5 AL 14 DE JULIO 1978 IAVA)

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fué patrocinado, y fecha del mismo

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada

15. Idem en cuanto a precesamientos y Sanciones

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para cargos Públicos, especifique que le ha correspondido, fecha de expedición, y Localidad o Autoridad que lo expidió

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes

Fecha 19/XII/1980 Localidad MONTEVIDEO Dpto. MONTEVIDEO

Firma del Docente [signature]

013619

6714

- FICHA DEL DOCENTE -

~~[illegible]~~ 148.617-4

A. DATOS PERSONALES

1. MARÍA ELIDA URTIAGA de CIRILLO
   Nombre y apellidos completos
2. JUAN MIGUEL URTIAGA
   Nombre completo del padre
3. ANUNCIA AITA de ~~[illegible]~~ URTIAGA.
   Nombre completo de la madre
4. 430117
   Cédula de Identidad del docente
5. BAB 8180 Montevideo
   Credencial Cívica del docente: Serie Número Localidad
6. 22-III-1924 Buceo Montevideo.
   Fecha de nacimiento Localidad Departamento
7. Avda Gral Rivera Nº3278 (Pluedo baja.) 781730.
   Domicilio actual y teléfono
8. Casada
   Estado civil
9. José Pedro Cirillo
   Nombre completo del cónyuge
10. 3 (tres)
    Número de hijos
11. 366.149 Mdeo. BAA 5863 (Mdeo)
    Documentos del cónyuge C.Ident. Local. C.Civ. Serie Nro. Local.

B. DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la docencia
   José Pedro Varela.
2. Asignatura que dicta
   Literatura.
3. Especificar si es graduado o no y Grado docente
   graduada. grado 4 (Jubilada.)
4. Especifique si es efectivo o cumple interinaro
   efectiva
5. Instituto en el cual realizó su formación docente
   I.P.A. (Instituto Tomás Larrañaga) Práctica docente ✓ Instituto Normal.
6. Año de egreso de dicho Instituto Título, obtenido
   Profesora - I.P.A.
7. Fecha de ingreso a la docencia
   1967 (en Set)
8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia
   Egresada del I.P.A. (concurso)

013620

6714

9. Fecha de igreso como docente al actual Instituto

1980 marzo

10. Sistema de ingreso a la actual función docente

11. En caso de poseer título universitario, especificarlo

12. Cursos de especialización docente realizados

Instituto Normal -

Sección Agregaturas - (cursada.)

I.P.A. (egreso)

13. En caso de cursos realizados en el extranjero: Motivo del curso, por quien fue patrocinado, y fecha del mismo

14. En caso de haber sido objeto de sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada

15. Idem en cuanto a procesamientos y sanciones

16. En caso de poseer contancia de habilitación para cargos públicos, especifique que le ha correspondido, fecha de expedición, y localidad o autoridad que lo expidió

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones docentes

Fecha 7 diciembre 1980 Localidad Cap. federal Dpto.: Molas

Firma del docente: [signature]

013621

67/5

F I C H A D E L D O C E N T E

164.895-5

D A T O S P E R S O N A L E S.

1. Nombre y apellidos completos: María Cristina Urse Pantani . . . . . .
2. Nombre completo del padre: . . Nestor Urse Castro . . . .
3. Nombre completo de la madre: . Antonia Pantani Richutti . . . .
4. Cédula de Identidad del Docente: 1.169.383 . . Localidad: Montevideo. . ..
5. Credencial Cív. del Docente: Serie A.J. Número 7784. . . Localidad Montevideo
6. Fecha de Nacimiento: 7/8/51 . . Localidad . . . . . Departamento Montevideo
7. Domicilio actual: . Aconcagua 5421 apto 402 . . . . . .
8. Estado Civil: . Casada . . . . . .
9. Nombre completo del conyuge: Jorge Liu Borrat . . . .
10. Número de hijos: . . . . . .
11. Documento del conyuge: Céd. de Identidad 1.136.313 . . . Localidad Montevideo
    Cred. Civ.: Serie BC1 . . Número 44997 . Local. Montevideo

D A T O S F U N C I O N A L E S.

1. Instituto en que ejerce la docencia: Fac. de Química . . Localidad Montevideo
2. Asignatura que dicta: . Química Inorgánica . . . .
3. Especificar si es graduado o no: . . . . . Grado Docente Gr do ? (Asistente)
4. Especificar si es efectivo o cumple interinato: . Interina. . . . . .
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: . . . . . .
6. Año de egreso de dicho Instituto: . . . . Título obtenido: . . . . . .
7. Fecha de ingreso a la docencia: . . . Agosto de 1973. . . . . ..
8. Especifique cuál fue su sistema de ingreso a la docencia: Llamado a aspirantes como Ayudante Honorario . . . .
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: . . . . . .
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: Concurso de Méritos . . . . ..
11. En caso de poseer Título Universitario, especificarlo: . Química Farmacéutica . . . .
12. Cursos de especialización docente realizados: Curso de Termodinámica y Cinética Química Aplicadas a reacciones Inorgánicas . . . .

. . . .

013622

6715

13. En caso de cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quién fue patrocinado y fecha del mismo: . . . . . .

. . . . . .

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo, y causa sintetizada:

. . . . . .

. . . . . .

15. Idem. en cuanto a Procesamientos y Sanciones: . . . . . .

. . . . . .

. . . . . .

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición y Localidad o Autoridad que la expidió: . . . . . .

. . . . . .

. . . . . .

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones docentes: . . . . . .

. . . . . .

. . . . . .

. . . . . .

Fecha 8/12/80 . . . Localidad . . . . . Dpto Montevideo

Firma del docente Q. F. Cristina Mus de Sz . . .

013623

6716

165.145-4

FICHA DEL DOCENTE

A. DATOS PERSONALES

Juan URRUTIA LOPEZ

1. Nombre y apellidos completos

Ricciotti Urrutia Dutra

2. Nombre completo del padre

Gladys López Sasías

3. Nombre completo de la Madre

1.741.673

4. Cédula de Identidad del Docente

ANB	10.418	Montevideo
Serie	Número	Localidad

5. Credencial Cívica del Docente:

23 de agosto de 1948	Melo	Cerro Largo
6. Fecha de Nacimiento	Localidad	Departamento

Pasaje Peatonal 2438(Gral. French)

7. Domicilio actual y teléfono

Casado

8. Estado Civil

María Isabel DE FREITAS STABILLO

9. Nombre completo del Cónyuge

2

10. Número de hijos

1.707.617 Montevideo	DCA 74.629 Montevideo

11. Documentos del Cónyuge C.I. Localidad C.C. Serie Nº local

B. DATOS FUNCIONALES

Liceo 14

1. Instituto en que ejerce la Docencia

Educación Física

2. Asignatura que dicta

SI	8º
3. Especificar si es Graduado o nó	Grado Docente

EFECTIVO

4. Especifique si es efectivo o cumple interinato

I.S.E.F.

5. Instituto en el cual realizó su formación docnete

1973	Profesor
6. Año de egreso de dicho Instituto	Título obtenido

Agosto de 1974

7. Fecha de ingreso a la Docencia

013624

6718

Designación directa

8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia

Marzo de 1960

9. Fecha de ingreso docente al actual Instituto

Designación C.N.E.F.

10. Sistema de ingreso a la actual función docente

11. En caso de poseer título universitario, especificarlo

Cursos organizados C.N.E.F.

Convenio Educativo Argentino - Curso de especialización 9-73- 9-74

12. Cursos de especialización docente realizados

13. En caso de cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fué patrocinado [illegible]

14. [illegible] del mismo y causa sintetizada

NO

15. Idem en cuanto a procesamientos y Sanciones

NO

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para cargos Públicos especifique que le ha correspondido, fecha de expedición, Localidad o Autoridad que lo expidió.-

NO

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de intereses, referido a sus funciones Docentes.-

Fecha 15/12/80 Localidad Montevideo Depto. Montevideo

Firma del Docente: [signature]

013625

6717

218351-5

DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos: LUIS PEDRO URDAMPILLETA MARTINEZ

2. Nombre completo del padre: PEDRO MARIA URDAMPILLETA RIVEIRO

3. Nombre completo de la madre: ZULMA SENDI MARTINEZ MARTINEZ

4. Cédula de Identidad del Docente: 1.088.610 Localidad: MONTEVIDEO

5. Credencial Cívica del Docente: Serie: BHA Número 4274 Localidad: MONTEVIDEO

6. Fecha de Nacimiento: 31.7.46 Localidad MONTEVIDEO Departamento MONTEVIDEO

7. Domicilio actual: YI 1564 Ap.101

8. Estado civil: CASADO

9. Nombre completo del cónyuge: NIMIA CLARA GOMEZ OLIVERA

10. Número de hijos: 2

11. Documentos del Cónyuge: Cédula de Identidad: 1.093.096 Localidad: MONTEVIDEO

Credencial Cívica: Serie: BHA Número: 4560 Local MONT.

DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la docencia: CIENCIAS ECONOMICAS Localidad: MONTEVIDEO

2. Asignatura que dicta: ORGANIZACION Y ADM. DE EMPRESAS

3. Especificar si es graduado o no: NO Grado Docente: Gº3

4. Especificar si es efectivo o cumple interinato: INTERINO

5. Instituto en el que realizó su formación docente: CIENCIAS ECONOMICAS

6. Año de egreso de dicho Instituto: ..... Título obtenido: .....

7. Fecha de ingreso a la Docencia: 1973

8. Especifique cual fué su sistema de ingreso a la docencia: CONCURSO DE MERITOS

9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 1973

10. Sistema de ingreso a la actual función docente: CONCURSO DE MERITOS

11. En caso de poseer Título Universitario, especificarlo: CONTADOR PUBLICO LIC. EN ADM.

12. Cursos de especialización docente realizados: NO

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quién fué patrocinado y fecha del mismo: NO

013020

.....

... de objeto de Sumarios: Fecha del mismo, y causa sintetizada: .....

NO.....

Procedimientos y Sanciones: ...NO.....

.....

.....

... Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo

..., Fecha de expedición y Localidad o Autoridad que la expidió: .....

.....

.....

... otro, algún otro dato de interés, referido a sus Funciones Docentes:..

.....

.....

.....

.....

Fecha: 14.1.81 Localidad: MONTEVIDEO Dpto: MONTEVIDEO

Firma del Docente: .....

013627

6718

FICHA DEL DOCENTE 205.119-1

A.- DATOS PERSONALES.

1. Nombre y Apellido completos Ivonne Uturbey Audi
2. Nombre completo del Padre Jorge Uturbey Jr.
3. Nombre completo de la Madre María Audi Audi
4. Cédula de Identidad del Docente 431016
5. Credencial Cívica del Docente: Serie BOB Número 9721 Localidad Mont.
6. Fecha de Nacimiento 23-I-34 Localidad Melo Departamento C. Largo
7. Domicilio Actual Montevideo, San Martín 3447
8. Estado Civil soltera
9. Nombre Completo del Cónyugue —
10. Número de Hijos —
11. Documentos del Cónyugue Cédula — Localidad —

C. Cívica Serie — Número — Localidad

B.- DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia Francés Localidad Mont.
2. Asignaturas que dicta Literatura
3. Especificar si es Graduado o no Graduada Grado Docente Sexto
4. Especificar si es Efectivo o Cumple Interinato Efectivo
5. Instituto en el cual realizó su formación Docente F. de Humanidades Centro II
6. Año de egreso de dicho Instituto 1960 Título Obtenido Profesor (Por concurso)
7. Fecha de Ingreso a la Docencia 27 de Agosto 1958
8. Especificar cual fue su sistema de Ingreso a la Docencia Concurso de méritos y oposición
9. Fecha de Ingreso como Docente al Actual Instituto 1969
10. Sistema de Ingreso a la actual función docente Concurso
11. En caso de poseer Título Universitario, especificarlo —
12. Curso de especialización docente realizados En Facultad de Humanidades, Centro II, Instituto de Filosofía Ciencias y Letras
13. En caso de Cursos reslizados en el Extranjero: Motivo del Curso, por quién fue patrocinado y fecha del mismo —

013628

14. En caso de Haber sido objeto de Sumarios: fecha del mismo y causa sintetizada.....
.....

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones .....
.....
.....

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especificar que tipo le ha correspondido, fecha de expedición y la calidad o Autoridad que le expidió .....
.....
.....
.....

17. Agregue, si lo desea algún otro dato de interés feferido a sus funciones Docentes Publicaciones sobre distintos temas de la asignatura (Ed. de la Plaza, en revistas. Organización de Seminarios de investigación sobre Literatura uruguaya e Iberoamericana.....

FECHA 10-XII/1990 LOCALIDAD Montevideo

DEPTO. Montevideo

Firma del Docente .....

013629

6718

FICHA DEL DOCENTE

A. DATOS PERSONALES

IVONNE NUR UTURBEY AUDI
1. NOMBRE Y APELLIDOS COMPLETOS

LORGE UTURBEY IZZI
2. NOMBRE COMPLETO DEL PADRE

MARIA AUDI AUDI
3. NOMBRE COMPLETO DE LA MADRE

431016 Montevideo
4. CEDULA DE IDENTIDAD DEL DOCENTE

Montevideo B.DE: 9721
5. CREDENCIAL CIVICA DEL DOCENTE SERIE NUMERO LOCALIDAD

23-1-1934 Melo Cerro Largo
6. FECHA DE NACIMIENTO LOCALIDAD DEPARTAMENTO

Montevideo SAN MARTIN 3447 20-20-10
7. DOMICILIO ACTUAL Y TELEFONO

soltera
8. ESTADO CIVIL

9. NOMBRE COMPLETO DEL CONYUGE

10. NUMERO DE HIJOS

11. DOCUMENTOS DEL CONYUGE C.I. LOCALIDAD C.C. SERIE Nº LOCAL.

B. DATOS FUNCIONALES

LICEO No. 1 JOSE ENRIQUE RODO
1. INSTITUTO EN QUE EJERCE LA DOCENCIA

LITERATURA
2. ASIGNATURA QUE DICTA

GRADUADO SEXTO
3. ESPECIFICAR SI ES GRADUADO O NO GRADO DOCENTE

EFECTIVO
4. ESPECIFIQUE SI ES EFECTIVO O CUMPLE INTERINATO

FACULTAD DE HUMANIDADES Y CIENCIAS - CENTRO II
5. INSTITUTO EN EL CUAL REALIZO SU FORMACION DOCENTE

1960 Profesor por concurso
6. AÑO DE EGRESO DE DICHO INSTITUTO TITULO OBTENIDO

27 de Agosto de 1958
7. FECHA DE INGRESO A LA DOCENCIA

CONCURSO DE MERITOS Y OPOSICION
8. ESPECIFIQUE CUAL FUE SU SISTEMA DE INGRESO A LA DOCENCIA

1975
9. FECHA DE INGRESO COMO DOCENTE AL ACTUAL INSTITUTO

CONCURSO DE MERITOS Y OPOSICION
10. SISTEMA DE INGRESO A LA ACTUAL FUNCION DOCENTE

EDUCACION SECUNDARIA BASICA Y SUPERIOR
LICEO Nº 1
JOSE ENRIQUE RODO

013630

67/8

11. EN CASO DE POSEER TITULO UNIVERSITARIO, ESPECIFICARLO

Seminarios de Literatura en la Facultad de Humanidades, en el Instituto de Formación docente (Centro II) en el Instituto de Filosofía C. y Letras

12. CURSOS DE ESPECIALIZACION DOCENTE REALIZADOS

13. EN CASO DE CURSOS REALIZADOS EN EL EXTRANJERO: MOTIVO DEL CURSO, POR QUIEN FUE PATROCINADO Y FECHA DEL MISMO

14. EN CASO DE HABER SIDO OBJETO DE SUMARIOS: FECHA DEL MISMO Y CAUSA SINTETIZADA

15. IDEM EN CUANTO A PROCESAMIENTOS Y SANCIONES

16. EN CASO DE POSEER CONSTANCIA DE HABILITACION PARA CARGOS PUBLICOS; ESPECIFIQUE QUE LE HA CORRESPONDIDO, FECHA DE EXPEDICION Y LOCALIDAD O AUTORIDAD QUE LO EXPIDIO

Publicaciones sobre distintos temas de la asignatura sobre Sofocles, Shakespeare, Dostoievski, Bodo, Rilke

Curso para dirigir teatro en la Escuela municipal de Arte dramático. Conferencias etc.

17. AGREGUE, SI LO DESEA, ALGUN OTRO DATO DE INTERES, REFERIDO A SUS FUNCIONES DOCENTES

FECHA 9 de diciembre de 1980 LOCALIDAD Montevideo DPTO

FIRMA DEL DOCENTE: [signature]

013631

6719

Consejo Nacional de Educación
CONSEJO DE EDUCACIÓN PRIMARIA — **Departamento de Personal Docente**

192.175-9

FICHA DEL DOCENTE

N/172

DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos: Hilda Doris Uribarri Fernández
2. Nombre completo del Padre: Abdón Andrés Uribarri Ramos
3. Nombre completo de la Madre: Gladys Elodia Fernandez Vidal
4. Cédula de Identidad del Docente: 44.299 Localidad: Minas
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: S.A.A. Número: 29980 Localidad: Minas
6. Fecha de Nacimiento: 22/III/80 Localidad: Minas Departamento: Lavalleja
7. Domicilio actual: Ciudad de Aiguá 486 - Minas
8. Estado civil: Soltera
9. Nombre completo del Cónyuge: -
10. Número de hijos: -
11. Documentos del Cónyuge: Cédula Identidad: - Localidad: -
    Credencial Cívica: Serie: - Número: -
    Localidad: -

DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia: Escuela 6 Localidad Pan de Azúcar
2. Asignaturas o Clase que dicta: 3er año
3. Especificar si es graduado o no: No graduado Grado docente: 1
4. Especifique si es efectivo, cumple interinato o suplencia: Interinato
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: Centro de Formación Docente "Juan Antonio Lavalleja"
6. Año de egreso de dicho Instituto: 1979 Título obtenido: 14 de diciembre
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 17 de marzo 1980
8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia: Por designación de acuerdo al puntaje obtenido en el Centro Docente.
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 17 de marzo de 1980
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: Por designación
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo: —
12. Cursos de especialización docente realizados: —

013632

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fue patrocinado, y fecha del mismo: —

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada: —

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: —

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición, y Localidad o Autoridad que lo expidió: —

17. Agregue si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: —

Fecha: 12/III/83 Localidad: Pan de Azúcar Dpto.: Maldonado

Firma del Docente: Doris Urbano

013633

6720

Consejo Nacional de Educación
CONSEJO DE EDUCACIÓN PRIMARIA

Departamento de Personal Docente

86697-9

FICHA DEL DOCENTE

DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos: HAYDEE GLADYS URRUTY CALLEJA
2. Nombre completo del Padre: RAMÓN LUIS URRUTY ARROQUI
3. Nombre completo de la Madre: HAYDEE VICENTA CALLEJA PINTOS
4. Cédula de Identidad del Docente: 8758 Localidad: TRINIDAD
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: PBA Número: 8363 Localidad: TRINIDAD
6. Fecha de Nacimiento: 5/4/1929 Localidad: Departamento: MONTEVIDEO
7. Domicilio actual: 25 de agosto 778 TRINIDAD - FLORES
8. Estado civil: CASADA
9. Nombre completo del Cónyuge: NELSON DARIO LÓPEZ D'AGOSTINO
10. Número de hijos: —
11. Documentos del Cónyuge: Cédula Identidad: 20873 Localidad: TRINIDAD FLORES
    Credencial Cívica: Serie: PBA Número: 7143
    Localidad: TRINIDAD - FLORES

DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia: Escuela Nº 1 "ARTIGAS" Localidad TRINIDAD
2. Asignaturas o Clase que dicta: DIRECTORA
3. Especificar si es graduado o no: Graduado Grado docente: 7º
4. Especifique si es efectivo, cumple interinato o suplencia: Efectivo - Provisional
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: Estudios libres
6. Año de egreso de dicho Instituto: 1951 Título obtenido: Maestra 1er grado
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 7 de octubre de 1950
8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia: Nombramiento Directo
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 1 de marzo de 1979
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: Nombramiento Directo
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo: —
12. Cursos de especialización docente realizados: —

013634

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fue patrocinado, y fecha del mismo: .....

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada: .....

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: .....

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición, y Localidad o Autoridad que lo expidió: .....

17. Agregue si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: .....

Fecha: 12-12-1980 Localidad: Trinidad Dpto.: Flores

Firma del Docente: Haydée G. Bruzzo de López

013635

.6720

FICHA DEL DOCENTE

A. DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos: Haydeé Gladys Urruty Calleja
2. Nombre completo del Padre: Ramón Luis Urruty Arroqui
3. Nombre completo de la Madre: Haydeé Vicente Calleja Pintos
4. Cédula de Identidad del Docente: 8758 Localidad: Trinidad
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: PBA N° 8363 Localidad: Trinidad
6. Fecha de Nacimiento: 5/IV/1929 Localidad: Montevideo Dpto.: Montevideo
7. Domicilio actual: 25 de Agosto 778
8. Estado civil: Casada
9. Nombre completo del Cónyuge: Nelson Darío López D'Agostino
10. Número de hijos: 3
11. Documentos del Cónyuge: C.I.: 29.673 Localidad: Trinidad
    C.C.: Serie: PBA N° 7143 Localidad: Trinidad

B. DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia: Septo Dcepto Urbano
   Localidad: Trinidad
2. Asignaturas que dicta: Educación Moral y Cívica
3. Especificar si es graduado o no: Sí Grado docente:
4. Especifique si es efectivo o cumple interinato: Efectivo
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: Instituto Normal Artigas
6. Año de egreso de dicho Instituto: 1951 Título obtenido: Maestra
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 2/X/1950
8. Especifique cuál fue su sistema de ingreso a la Docencia: Nombramiento Directo
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 9/IV/1951
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: Nombramiento Directo
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo:

013636

6720

12. Cursos de especialización docente realizados:.....
.....
.....
.....
.....

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero:Motivo del Curso,por quién fue patrocinado y fecha del mismo: .....
.....
.....

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada:.....
.....

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones:.....
.....
.....

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique qué tipo le ha correspondido,fecha de expedición y Localidad o Autoridad que la expidió: .....
.....

17. Agregue,si lo desea,algún otro dato de interés,referido a sus funciones Docentes: El ingreso a la docencia en Primaria se realizó siendo aún estudiante. En Educación Moral y Cívica cumplo carácter provisional dado que la asignatura lo implica.

Fecha: 22/XII/1980 Localidad: Trinidad Dpto.: Flores

Firma del Docente: Haydée G. Urruty de López

013637

6721

Consejo Nacional de Educación
CONSEJO DE EDUCACIÓN PRIMARIA — **Departamento de Personal Docente**

FICHA DEL DOCENTE

183677-4

DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos: RODOLFO URBANO URRUTIA TAVELLA
2. Nombre completo del Padre: URBANO URRUTIA HERNANDEZ
3. Nombre completo de la Madre: NELIDA TRINIDAD TAVELLA MACHIAVELLO
4. Cédula de Identidad del Docente: 62.266 ..... Localidad: Salto
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: J.C.D. Número: 6768 Localidad: Salto
6. Fecha de Nacimiento: 5/4/953 Localidad: Salto Departamento: Salto
7. Domicilio actual: Ruta General Artigas Nº 3 y Avda. Garibaldi
8. Estado civil: soltero
9. Nombre completo del Cónyuge: -------
10. Número de hijos: ------
11. Documentos del Cónyuge: Cédula Identidad: ------ Localidad: ------
    Credencial Cívica: Serie: ------ Número: ------
    Localidad: ------

DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia: Escuela Nº 10 Localidad Salto
2. Asignaturas o Clase que dicta: Cuarto año B
3. Especificar si es graduado o no: Graduado Grado docente: 2.3
4. Especifique si es efectivo, cumple interinato o suplencia: efectivo
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: Instituto Normal de Salto
6. Año de egreso de dicho Instituto: 23/12/72 Título obtenido: Maestro
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 9/4/73
8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia: Nombramiento directo(Lista de sorteo)
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 3/3/980
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: Designación directa del Consejo de Ed.Prim.
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo: ----------
12. Cursos de especialización docente realizados: ----------

013638

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fue patrocinado, y fecha del mismo: . . ----------

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada: . . . ----------

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: . . . ----------

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición, y Localidad o Autoridad que lo expidió: . ----------

17. Agregue si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: . ----------

Fecha: 12/12/80 Localidad: Salto Dpto: Salto

Firma del Docente: Rodolfo Urrutia Tavella

013639

232585-0 6722

UNIVERSIDAD DE LA REPUBLICA
FACULTAD DE AGRONOMIA

FICHA DEL DOCENTE

A. DATOS PERSONALES

1. Nombres y apellidos completos: Hernán Humberto José Urrestarazú May....
2. Nombre completo del padre: José Pedro Manuel Urrestarazú Grela.....
3. Nombre completo de la madre: Célica María May Sóñora.....
4. Cédula de Identidad del Docente: 1276140-4 Localidad: Montevideo.....
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: AVB Número: 5001 Localidad: Montevideo
6. Fecha de Nacimiento: 19/4/1952 Localidad: Montevideo Departamento: Mdeo.....
7. Domicilio actual: 21 de Setiembre 3043 apto. 201 - Montevideo.....
8. Estado Civil: Casado.....
9. Nombre completo del cónyuge: María Rosario Fernández Perdomo.....
10. Número de hijos: Uno....
11. Documentos del Cónyuge: Cédula de Identidad: 1188479 Localidad: Montevideo...
    Credencial Cívica: Serie AXB N°: 14934 Local.: Mdeo.....

B. DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la docencia: Facultad de Agronomía
   Localidad: Montevideo.....
2. Asignatura que dicta: Bioquímica.....
3. Especificar si es graduado o no: Sí..... Grado Docente: 2 (Asistente).
4. Especificar si es efectivo o cumple interinato: interino.....
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: Facultad de Agronomía..
6. Año de egreso de dicho Instituto: 1979 Título obtenido: Ingeniero Agrónomo.
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 20/6/1977.....
8. Especifique cuál fué su sistema de ingreso a la docencia: Concurso de oposición
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 20/6/1977.....
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: Concurso de oposición.....
11. En caso de poseer Título Universitario, especificarlo: Ingeniero Agrónomo..
12. Cursos de especialización docente realizados: "Primer Curso multidisciplinario de capacitación pedagógica para la Enseñanza Superior" (Univ. de la República, 1979); "Evaluación del proceso educativo universitario (Univ. de la República, 1980).
13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fue patrocinado y fecha del mismo: No ha realizado.....
    .....
    .....

013640

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: fecha del mismo y causa sintetizada: .....

.....

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: .....

.....

.....

.....

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que que tipo le ha correspondido, fecha de expedición y localidad o Autoridad que la expidió: .....

.....

.....

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés referido a sus funciones Docentes: Dicta cursos correspondientes a la materia en Facultad de Agronomía(Montevideo) y en la Universidad del Norte (Salto).-

.....

.....

.....

.....

Fecha: 15/12/1980 Localidad: Montevideo Depto.: Mdeo.

Hernán Olivera

Firma del Docente

013641

6723

Consejo Nacional de Educación
CONSEJO DE EDUCACIÓN PRIMARIA

CONSEJO DE EDUCACIÓN PRIMARIA INSPECCIÓN NAL. DE EDUCACIÓN ESPECIAL

Departamento de Personal Docente

FICHA DEL DOCENTE

23312-2

DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos: María de Lourdes Urtiaga Patrón
2. Nombre completo del Padre: Pedro Julián Urtiaga Miravalles
3. Nombre completo de la Madre: Anunciación María Patrón Dorrego
4. Cédula de Identidad del Docente: 1.954.160 Localidad Montevideo
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: B.P.B. Número: 13771 Localidad Montevideo
6. Fecha de Nacimiento: 4-XII-1944 Localidad: Minas Departamento: Lavalleja
7. Domicilio actual: Gil 1063 Ap. 5
8. Estado civil: Casada
9. Nombre completo del Cónyuge: Hugo Nilo Martínez Adipe
10. Número de hijos: 3
11. Documentos del Cónyuge: Cédula Identidad: 1.668.177 Localidad: Montevideo
    Credencial Cívica: Serie: B.P.B. Número: 13773
    Localidad: Montevideo

DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia: Escuela Nº 203 Localidad Montevideo
2. Asignaturas o Clase que dicta: Lenguaje
3. Especificar si es graduado o no: graduada Grado docente: 4:2
4. Especifique si es efectivo, cumple interinato o suplencia:
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: Instituto Normal - Lavalleja
6. Año de egreso de dicho Instituto: XII-1965 Título obtenido: Maestra 1er. grado.
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 28-VI-1966
8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia: Lista A - designación
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: III-1971
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: designación
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo:
12. Cursos de especialización docente realizados: Maestra especializada en la enseñanza de "Niños con dificultades en el aprendizaje originados en el desenvolvimiento psíquico" Años 1968-1969.
    Maestra de "Sordos" - Año 1976

013642

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fue patrocinado, y fecha del mismo: .....

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada: .....

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: .....

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición, y Localidad o Autoridad que lo expidió: .....

17. Agregue si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: .....

Concurso de oposición de Educación Común 1966-1968.

1978 - Designación para instrumentar sobre metodología de asignaturas básicas a maestros de zona fronteriza (Escuela Experimental de Malvín).

1979 - Comisión de trabajo "Aprestamiento de lecto-escritura y matemáticas.

1980 - Designación por el Consejo de Educación Primaria para integrar equipo de elaboración de Programas de Educación Especial.

Fecha: 15-VII-1980 Localidad: Montevideo Dpto.: Montevideo

Firma del Docente: Lourdes Hidalgo Martínez

013643

6939

161908 - 9

FICHA DEL DOCENTE

A. DATOS PERSONALES

JUETTE Ivonne Shirley Dirley VIEIRA DA CUNHA PALACIOS. - - - - - - - - - - - -

1. Nombre y Apellido s Completos

Florisbelo VIEIRA DA CUNHA MOTTA. - - - - - - - - - - - - - - - -

2. Nombre Completo del Padre.

Rosa Yofre PALACIOS POSADA. - - - - - - - - - - - - - - - - - - -

3. Nombre completo de la Madre

21.680 -

4. Cédula de Identidad del Docente

H.D.B. 6393 RIVERA

5. Credencial Cívica del Docente: Serie Número Localidad

16/9/1942 1ra.Sección de RIVERA. - - - - - - - - - - - - - - -

6. Fecha de Nacimiento Localidad Departamento

Dr.Davison s/n. - Minas de Corrales. - - - - - - - - - - - - - -

7. Domicilio actual y teléfono

CASADA. -

8. Estado Civil

Guillermo TUCKSCHEWITZ PEREZ. - - - - - - - - - - - - - - - -

9. nombre completo del conyuge.

2 (dos). -

10. Número de Hijos

730327 Montevideo.- H.D.B. 6308 RIVERA. - - - - - - - -

11. Documentos del Conyuge C.I. Localidad C.C. Serie Nro. Localid.

B. DATOS FUNCIONALES

LICEO DE MINAS DE CORRALES - - - - - - - - - - - - - - - - - -

1. Instituto en que ejerce la Docencia

FISICA Y QUIMICA. -

2. Asignatura que dicta

PROVISIONAL. -

3. Especificar si es Graduado o no Grado Docente

- -

4. Especifique si es efectivo o cumple interinato

INSTITUTO NORMAL DE RIVERA

5. Instituto en el cual realizó su formación docente

Año 1972.- MAESTRA. - - - - - - - - - - - - - - - - - -

6. Año de egreso de dicho Instituto título obtenido.

18/3/1972. -

7. Fecha de ingreso a la Docencia

NOMBRAMIENTO DIRECTO. -

8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia

18/3/1972. -

9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto.

NOMBRAMIENTO DIRECTO. -

10. Sistema de ingreso a la actual función docente

013644

(6P38)

11. En caso de poseer título universitario, especificarlo

Cursillo de Química en Montevideo año 1976. Cursill o de Física en Tacuarembó año 1977.-Cursillo de Química en Rivera año 1980.- - - -

12. Cursos de especialización docentes realizados

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del curso, por quien fue patrocinado, y fecha del mismo.

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada.

15. Idem en cuanto a procesamientos y Sanciones.

16. En caso de poseer Constancia de Habiliatación para cargos Públicos especifique que le ha correspondido, fecha de expedición, y localidad o autoridad que lo expidió.

Cursé el Primer de Facultad de Odontología "aprobado el examen de Físico-Quimico con Muy Bueno Bueno. - - - - - - - - - - - - - -

17. Agregue si lo desean, algún otro dato de interes, referido a sus funciones Docentes.

Fecha M 16/12/1980. - - - - Localidad M.de Corrales Dpto RIVERA. -

Firma del Docente: Ivonne Vieira Da Cunha

013645

6840

FICHA DEL DOCENTE

154401-4
AKX

A.- DATOS PERSONALES.

1.NOMBRE Y APELLIDO COMPLETOS. Carlos Miguel Volonterio Rolando

2.Nombre completo del Padre. Juan José Volonterio Lopez

3.Nombre completo de la Madre María Dominga Rolando Fernández

4.Cédula de Identidad del Docente. 1.556.532

5.Credencial Cívica del Docente: Serie AXA Número 18873 Localidad Mont.

6.Fecha de Nacimiento. 26/2/58 Localidad Mont. Departamento Mont.

7.Domicilio actual. Carlos Berg 2442 / 101

8.Estado civil. Soltero

9.Nombre completo del Cónyugue. ———

10.Número de Hijos. ———

11.Documentos del Cónyugue Cédula. ——— Localidad. ———

C.Cívica Serie. ——— Nº. ——— Localidad. ———

B.- DATOS FUNCIONALES

1.Instituto en que ejerce la Docencia: Inst. Normal Mons. R. Isasa Localidad Mont.

2.Asignaturas que dicta. Matemática 3ro., Química 6to.

3.Especificar si es graduado o no. No Grado docente. ———

4.Especificar si es Efectivo o cumple Interinato. ———

5.Instituto en el cual realisó su formación Docente. Fac. de Química

6.Año de egreso de dicho Instituto. ——— Título obtenido. ———

7.Fecha de Ingreso a la Docencia. Marzo 1979

8.Especificar cual fue su sistema de Ingreso a la Docencia. Nombramiento de la Dirección

9.Fecha de ingreso como Docente al actual Instituto. Marzo 1979

10.Sistema de Ingreso a la actual función docente. Nombramiento de la Dirección

11 . En caso de poseer título universitario, especificarlo. ———

12.Curso de especialización docente realizados. ———

.....

.....

13.En caso de Cursos realizados en el Extranjero: Motivo del curso, por quién fue patrocinado y fecha del mismo. ———

.....

.....

013646

1539/4-7

6941

FICHA DEL DOCENTE

A.- DATOS PERSONALES -

1.- Nombre y apellidos completos: Serrana María Vilaré Méndez

2.- Nombre completo del padre: Gonzalo Vilaré Méndez

3.- Nombre completo de la madre: Beatriz Méndez Boceti

4.-Cédula de Identidad del Docente: 37814 (San José)

5.- Credencial Cívica del Docente: Serie: DOA Número: 13453 Loc.: Montevideo

6.- Fecha de nacimiento: 24-9-1953 Depart.: MONTEVIDEO

7.- Domicilio actual: Gaetán 1011

8.- Estado Civil: Soltera

9.-Nombre completo del Cónyugue: —

10.- Número de Hijos: —

11.- Documentos del Cónyugue. Cédula: —— Depart.: ——

C.Cívica Serie: —— Nº: —— Dep.: ——

B.-DATOS FUNCIONALES-

1.-Instituto en que ejerce la Docencia: Colegio Adventista, Montevideo

2.- Asignaturas que dicta: Historia

3.-Especificar si es Graduado o no: NO Grado: ——

4.-Especificar si es Efectivo o cumple intinerato: Interinato

5.-Institute en el cual realizó su formación Docente: Instituto de Filosofía

6.- Año de egreso de dicho Institute: 1977 Título obtenido: Licenciatura de Historia

7.- Fecha de ingreso a la Docencia: Marzo de 1975

8.-Especificar cual fue su sistema de Ingreso a la Docencia: FD. Enseñanza Secundaria por llamado de Inspección Docente octubre 1977

9.-Fecha de ingreso como Docente al actual Instituto: Marzo de 1975

10.-Sistema de ingreso a la actual función docente: Por nombramiento

11.-En caso de poseer título universitario, especificarlo: ——

12.-Curso de especialización docente realizados: Febrero de 1980 con el profesor Villarreal (IFCL)

013648

6941

13¿-En caso de cursos realizados en el Extranjero:Motivo del Curso, por quién fue patrocinado y fecha del mismo.....
Seminario para Educadores Cristianos,Santa María,Brasil
Patrocinado por el ISEDA,julio de 1980

14¿-En caso de haber sido objeto de Sumarios:fecha del mismo y causa sintetizada.....

15¿-Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones.....

16¿-En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especificar que tipo le ha correspondido, fecha de expedición y localidad o Autoridad que la expidió.....

17¿-Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés referido a sus funciones docentes. Ayudantía de Historia [illegible] IPCL, Profesor Asistente de Historia del Arte,en el IPCL,años 1979 y 1980.Cursos de Post-Grado en Historia en el IPCL años 1979 y 1980.

FECHA 12-XII)1980 LOCALIDAD Montevideo

DPTO Montevideo

Firma del Docente Liliana Vitale Méndez

013649

6942

FICHA DEL DOCENTE

A. DATOS PERSONALES

ALBERTO HERACLIO VIÑAS Diaz | 153.873 5

1. Nombre y apellidos completos

LUIS MARIA VIÑAS FOJARDO

2. Nombre completo del Padre

SARA NELTA Diaz FARIAS

3. Nombre completo de la Madre

863065

4. Cédula de Identidad del Docente

A.F.A. 16164 MONTEVIDEO

5. Credencial Cívica del Docente: Serie Número Localidad

FO/I/939 MELO CERRO LARGO

6. Fecha de Nacimiento Localidad Departamento

MANUEL HAEDO 3096 Apto 203

7. Domicilio actual y teléfono

DIVORCIADO

8. Estado Civil

9. Nombre completo del Cónyuge

2

10. Número de hijos

11. Documentos del Cónyuge C.I. Localidad C.C. Serie Nº Localidad

B. DATOS FUNCIONALES

LICEO Nº 17

1. Instituto en que ejerce la Docencia

MATEMATICA

2. Asignatura que dicta

NO GRADUADO

3. Especificar si es graduado o no Grado Docente

EFECTIVO

4. Especifique si es efectivo o cumple interinato

5. Instituto en el cual realizó su formación docente

6. Año de egreso de dicho Instituto Título obtenido

15 de MARZO DE 1971

7. Fecha de ingreso a la Docencia

DESIGNACION DIRECTA

8. Especifique cuál fue su sistema de ingreso a la docencia

17 DE MARZO DE 1980

9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto

VECINO DE CAPITAL

10. Sistema de ingreso a la actual función docente

013650

11. En caso de poseer título universitario, especificarlo

12. Cursos de especialización docente realizados

ESPECIALIZACIÓN DE MATEMÁTICA - 1978 - MINISTERIO DE EDUCACIÓN Y CULTURA O.E.A

CURSOS DE MATEMÁTICA MODERNA (C.O.N.E.M.E [1978]

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso Por quien fue patrocinado, y fecha del mismo.

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada.

15. Idem en cuanto a procesamientos y Sanciones

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para cargos Públicos; especifique que le ha correspondido, fecha de expedición, y Localidad o Autoridad que lo expidió.

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes.

Fecha 15/12/80 Localidad Montevideo Dpto. MDEO.-

Firma del Docente: Mendonca

013651

6943

153603-6

A.— DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos — CIRO ISMAEL VILLARINO VIAZZO

2. Nombre completo del padre — ISMAEL VILLARINO

3. Nombre completo de la madre — ANGELA VIAZZO

4. Cédula de Identidad del Docente — 2.693.357-3 Montevideo

5. Credencial Cívica del Docente: — BBA (Serie) — 32753 (Número) — MONTEVIDEO (Localidad)

6. Fecha de nacimiento — 25 de Enero de 1946 — Villa Nueva-Sauce (Localidad) — CANELONES (Departamento)

7. Domicilio actual y teléfono — LONDRES 3567 Montevideo

8. Estado civil — CASADO

9. Nombre completo del cónyuge — ELISABETH MARTHA RUFENER ALCOBA

10. Número de hijos — 4 (Cuatro)

11. Documentos del cónyuge C.I. — 44940 -Canelones - Serie: BBA -nº 32754 Montevideo (Localidad) - C.C. Serie Localidad

B.— DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la docencia. — LICEO DE SAUCE (Dpto. Canelones)

2. Asignatura que dicta — 1) HISTORIA 2) INTRODUCCION AL DERECHO Y A LAS CIENCIAS SOCIALES"

3. Especificar si es graduado o no — GRADUADO — Grado docente — 4 (cuatro)

4. Especifique si es efectivo o cumple interinato — Creo que mis horas de Historia son efectivas y provisionales las otras.

5. Instituto en el cual realizó su formación docente — En el Ex"INSTITUTO DE PROFESORES ARTIGAS"

6. Año de egreso de dicho Instituto — 4 de Agosto de 1972 — Título obtenido — PROFESOR DE HISTORIA

7. Fecha de ingreso a la docencia — MARZO de 1968

8. Especifique cuál fue su sistema de ingreso a la docencia — En 1968 por nombramiento directo(como precario y estudiante del IPA)

9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto — Al Liceo de Sauce ingresé en MARZO de 1968

10. Sistema de ingreso a la actual función docente — Ya dichó en 8),luego como concursante entre egresados del Ex-IPA.

013652

11. En caso de poseer título universitario, especificarlo

1)de HISTORIA,en INADO:19/VII-al-13/XII de 1978; 2)de SOCIOLOGIA en el Instituto de Estudios Sociales:1977; 3)de Introducción al Derecho y a las Ciencias Sociales,en el INADO,año 1980.

12. Cursos de especialización docente realizados

66

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del curso, por quién fue patrocinado, y fecha del mismo

14. En caso de haber sido objeto de Sumario: Fecha del mismo y causa sintetizada

15. Idem en cuanto a procesamientos y sanciones

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique qué le ha correspondido, fecha de expedición y localidad o Autoridad que la expidió

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes

Fecha 11 de Diciembre de 1980 Localidad SAUCE Depto. CANELONES

Firma del Docente Ciro Villarino

Ciro Villarino

013653

FICHA DEL DOCENTE

15321 2-6.

6R44

A. DATOS PERSONALES

ALYS MIRIAN VILLAMIL LUCAS

1. Nombre y apellidos completos

JOSE MILTON VILLAMIL DA SILVA

2. Nombre completo del Padre

MARIA NELDA LUCAS LUCAS

3. Nombre completo de la Madre

1 38[illegible] 308

4. Cédula de Identidad del Docente

	AZA	28278	Montevideo

5. Credencial Cívica del Docente: Serie | Número | Localidad

28 de Diciembre/941	MELO	CERRO LARGO

6. Fecha de Nacimiento | Localidad | Departamento

OBLIGADO 1398 Apto.504 405589

7. Domicilio actual y teléfono

SOLTERA

8. Estado Civil

---

9. Nombre completo del Cónyuge

---

10. Número de hijos

---

11. Documentos del Cónyuge C.I. | Localidad | C.C. Serie | Nº Local.

B. DATOS FUNCIONALES

DR. LUIS A.BRAUSE , PANDO, DPTO.CANELONES.

1. Instituto en que ejerce la Docencia

GEOGRAFIA

2. Asignatura que dicta

SI	5º

3. Especificar si es graduado o nó | Grado Docente

EFECTIVO

4. Especifique si es efectivo o cumple interinato

INSTITUTO DE PROFESORES ARTIGAS

5. Instituto en el cual realisó su formación docente

1966	CERTIFICADO DE ESTUDIOS

6. Año de egreso de dicho Instituto | Título obtenido

013654

6944

1964

7. Fecha de ingreso a la Docencia

POR SISTEMA DE SUPLENCIAS Y PRECARIATOS EN LICEOS DE MONTEVIDEO

8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia

1967

9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto

POR CONCURSO ENTRE EGRESADOS DEL INSTITUTO DE PROFESORES ARTIGAS

10. Sistema de ingreso a la actual función docente

11. En caso de poseer título universitario, especificarlo

1.CURSO DE GEOGRAFIA FISICA Y HUMANA(Años 1964- 65)

12. Cursos de especialización docente realizados

2.CURSO DE GEOGRAFIA HUMANA Y DEMOGRAFIA(Año 1976)

3.CURSO DE GEOGRAFIA HISTORICA(Año 1976). Los tres cursos fueron realizados en la Facultad de Humanidades y Ciencias de Montevideo.

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quién fue patrocinado y fecha del mismo

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada

15. Idem en cuanto a procesamientos y Sanciones

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para cargos Públicos, especifique qué le ha correspondido, fecha de expedición y Localidad o Autoridad que lo expidió

Delegada al Primer Congreso Nacional entre Profesores de Geografía

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes en Montevideo,1967(delegada por Pando)

Fecha 16 de Diciembre/1980 **Localidad** Pando **Dpto.** Canelones

Firma del Docente: [signature]

013655

FICHA DEL DOCENTE

233113-0

6P45

A. DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos
VACAREZZA FONTAN, Annabella Olga

2. Nombre completo del Padre
VACAREZZA MONTALTO, Adolfo Vicente

3. Nombre completo de la Madre
FONTAN VENEZIANO, Olga Carmen

4. Cédula de Identidad del Docente
Montevideo 1.232,472

5. Credencial Cívica del Docente: Serie Número Localidad
BCB 29603 Montevideo

6. Fecha de Nacimiento | Localidad | Departamento
30/XII/80 | Montevideo | Montevideo

7. Domicilio actual y teléfono
Acevedo Díaz 1876 Ap I Telf: 49-28-23

8. Estado Civil
CASADA

9. Nombre completo del Conyuge
GONZALEZ PAIS, Miguel Angel

10. Número de hijos
Uno (1)

11. Documentos del Cónyuge. C.I. | Localidad | C.C. Serie | Nro local
1.533.742 Montevideo BCA 63831

B. DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia
Secundaria: Liceo N° 30 U.T.U.: C.D. "Flor de Maroñas"

2. Asignatura que dicta
FISICA

3. Especificar si es graduado o no Grado Docente
NO

4. Especifique si es efectivo o cumple interinato
INTERINO

5. Instituto en el cual realizó su formación docente

6. Año de egreso de dicho Instituto título obtenido

7. Fecha de ingreso a la Docencia
MARZO DE 1979.-

013656

6P45

8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia

Designación directa

9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto

6/VIII/80

10. Sistema de ingreso a la actual función docente

Designación directa, ante la renuncia de la prof. titular

11. En caso de poseer título universitario, especificarlo

Finalicé 3er año de la "Escuela de Psicología",- (falta aún 1 año)

12. Cursos de especializac ón docente realizados

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero:Motivo del Curso, por quien fue patrocinado y fecha del mismo.

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios:Fecha del mismo y causa sintetizada.

15. Idem en cuanto a procesamientos y Sanciones

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para cargos Públicos, especifique que le ha correspondido, fecha de expedición y Localidad o Autoridad que lo expidió.

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes.

Cursé 1er año de la Licenciatura de Biología.-

Fecha 15/XII/80 Localidad Montevideo Depto. Montevideo

Firma del Docente:

frg/80

018657

(6P46)

Consejo Nacional de Educación
CONSEJO DE EDUCACIÓN PRIMARIA — **Departamento de Personal Docente**

FICHA DEL DOCENTE

179.391-8

DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos: Luz del Alba VAZQUEZ MUZANTE
2. Nombre completo del Padre: Raúl VAZQUEZ LEDESMA
3. Nombre completo de la Madre: Julia Sara MUZANTE CATTINO
4. *Cédula de Identidad* del Docente: 1.113.618 Localidad: Montevideo
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: BAB Número: 28.127 Localidad: Montevideo
6. Fecha de Nacimiento: 19/1/48 Localidad: Montevideo Departamento: Montevideo
7. Domicilio actual: Cabrera 4327 Apto 301
8. Estado civil: Casada
9. Nombre completo del Cónyuge: Milton Andrés SERENA CHAMORRO
10. Número de hijos: tres
11. Documentos del Cónyuge: Cédula Identidad: 1.487.324 Localidad: Montevideo
    Credencial Cívica: Serie: DBA Número: 14.466
    Localidad: San Carlos

DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia: Esc. 182 - Egipto - Localidad Montevideo
2. Asignaturas o Clase que dicta: Maestra
3. Especificar si es graduado o no: Graduado Grado docente: tercero
4. Especifique si es efectivo, cumple interinato o suplencia: Efectivo
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: Normal
6. Año de egreso de dicho Instituto: 1969 Título obtenido: Maestro
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 7/3/69
8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia: Por sorteo en el Dpto. de Canelones.
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: mes de marzo de 1976
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: Traslado
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo: ---------
12. Cursos de especialización docente realizados: Curso de Plástica en el año 1977

013658

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fue patrocinado, y fecha del mismo: ----------

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada: ----------

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: ----------

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición, y Localidad o Autoridad que lo expidió: ----------

17. Agregue si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: ----------

Fecha: 8/12/80 Localidad: ..... Dpto.: Montevideo

Firma del Docente: Luz Pardeiro

013659

FICHA DEL DOCENTE

77-513-9

6947

A. DATOS PERSONALES

VILLAVEDRA PEREYRA Gonzalo Manuel
1. Nombre yapellidos completos

VILLAVEDRA BLANCO Jose Benito
2. Nombre completo del Padre

PEREYRA BONIFACIO Maria
3. Nombre completo de la Madre

475.901 Montevideo
4. Cédula de Identidad del Docente

AVA 7265 Montevideo
5. Credencial Cívica del Docente : Serie Número Localidad

24 de diciembre de 1926 Montevideo
6. Fecha de Nacimiento Localidad Departamento

Manuel Perez 6187 50 01 09
7. Domicilio actual y teléfono

casado
8. Estado Civil

SIERRA GARRA Graciela Beatriz
9. Nombre completo del Cónyuge

cuatro
10. Número de hijos

501.688 Montevideo ASA 7344 Montevideo
11. Documentos del Cónyuge C.I. Localidad C.C. Serie Nro. Localidad

B. DATOS FUNCIONALES

Instituto Nº 4 Zorrilla de San Martin
1. Instituto en que ejerce la Docencia

FISICA
2. Asignatura que dicta

graduado - 7º grado
3. Especificar si es graduado o no Grado Docente

efectivo
4 Especifique si es efectivo o cumple interinato

5. Instituto en el cual realizó su formación docente

6 Año de egreso de dicho Instituto título obtenido

15 de marzo de 1948
7. Fecha de ingreso a la docencia //

013660

//

Designacion directa

8 . Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia

1 de marzo de 1979

9 . Fecha de ingreso como docente al actual Instituto

Traslado

10. Sistema de ingreso a la actual función docente

Ingeniero Quimico

11. En caso de poseer título universitario, especificarlo

12 Cursos de especialización docente realizados

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero : Motivo del Curso, por quien fue patrocinado, y fecha del mismo

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios : Fecha del mismo y causa sintetizada

15. Idem en cuanto a procesamientos y Sanciones

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para cargos Públicos, especifique que le ha corresponddido, fecha de expedición, y Localidad o Autoridad que lo expidió

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés referido a sus funciones Docentes

Fecha 10 diciembre 1980 Localidad _____ Dpto Montevideo

Firma del Docente :

013661

6948

603.752-7

FICHA DEL DOCENTE

A. DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos: Pedro Villar Luciano
2. Nombre completo del Padre: Pedro Villar Loureiro
3. Nombre completo de la Madre: Felicia Luciano
4. Cédula de Identidad del Docente: 367538 Localidad: Montevideo
5. Credencial Cívica del Docente: Serie B H B Nº 1787. Localidad: Montevideo
6. Fecha de Nacimiento: 22/9/19. Localidad: Montevideo. Dpto.: Montevideo
7. Domicilio actual: [illegible] García de Zúñiga 2268
8. Estado civil: Casado
9. Nombre completo del Cónyuge: Nora Julia Luengo
10. Número de hijos: 1
11. Documentos del Cónyuge: C.I.: 489366 Localidad: Montevideo
    C.C.: Serie B C A Nº 34452 Localidad: Montevideo

B. DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia: Departamento Medico
   Localidad: Montevideo
2. Asignaturas que dicta: Medico
3. Especificar si es graduado o no: Si. Grado docente: 30
4. Especifique si es efectivo o cumple interinato: Efectivo
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: Facultad de Medicina
6. Año de egreso de dicho Instituto: 1954 Título obtenido: Medico
7. Fecha de ingreso a la Docencia: Marzo de 1963 Prof. Higiene y Seguridad
8. Especifique cuál fue su sistema de ingreso a la Docencia: Directa
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: Dpto Medico 1972
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: Directa
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo: Medico Medico Higienista

013662

6948

12. Cursos de especialización docente realizados: Especialista en Higiene y Medicina Preventiva Post.Grado.Curso.sobre Ciencias de la.Conducta.....
.....
.....
.....

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quién fue patrocinado y fecha del mismo: .....XXXXXXXXXXXXX.....
.....
.....

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y Causa sintetizada:
.....No.....
.....

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: .....
.....XXXXXXXXXXXXX.....
.....

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique qué tipo le ha correspondido, fecha de expedición y Localidad o Autoridad que la expidió: ..Solicito constancia de habilitacion En tramite 470.....
.....para presentar en el M S P.....

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: ..Dictado de cursos sobre Seguridad en Enseñanza Primaria. Primeros Auxilios Nidotidosis y Vacunaciones en U T U.....
.....

Fecha: 23/12/80. Localidad:Montevideo..... Dpto.:Montevideo.....

Firma del Docente: .....

013663

223237-9

6949

FICHA DEL DOCENTE

A. DATOS PERSONALES

JOSE ENRIQUE VIERA SALDAÑA

1. Nombre y apellidos completos

JUAN JOSE VIERA VAZQUEZ

2. Nombre completo del Padre

MARIA ANGELA SALDAÑA GANDOLFO

3. Nombre completo de la Madre

1.241.205-9

4. Cédula de Identidad del Docente

BFB 6365 MONTEVIDEO

5. Credencial Cívica del Docente: Serie Número Localidad

27/4/54 MONTEVIDEO MONTEVIDEO

6. Fecha de Nacimiento Localidad Departamento

JOSE MARIA MONTERO 3078 70-26-91

7. Domicilio actual y teléfono

SOLTERO

8. Estado Civil

9. Nombre completo del Cónyuge

10. Número de hijos

11. Documentos del Cónyuge C.I. Localidad C.C Serie Nro Local

B. DATOS FUNCIONALES.

Nº 6 FRANCISCO BAUZA

1. Instituto en que ejerce la Docencia

FISICA

2. Asignatura que dicta

NO GRADUADO

3. Especificar si es graduado o no Grado Docente

PROVISIONAL

4. Especifique si es efectivo o cumple interinato

5. Instituto en el cual realizó su formación docente

6. Año de egreso de dicho Instituto Título obtenido

JUNIO 1975

7. Fecha de ingreso a la Docencia

NOMBRAMIENTO DIRECTO

8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia

MARZO 1978

9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto

NOMBRAMIENTO DIRECTO 013664

10. Sistema de ingreso a la actual función docente

6848

11) En caso de poseer título universitario, especificarlo

12) Cursos de especialización docente realizados

Curso de Osciloscopio Dicté cursos de 2° y 4° año en el interior

13) En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fué patrocinado, y fecha del mismo

14) En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa // sintetizada

15) Idem en cuanto a procesamientos y Sanciones

16) En caso de poseer Constancia de Habilitación para cargos Públicos / especifíque que le ha correspondido, fechande expedición y Localidad o Autoridad que la expidio

17) Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés; refebido a sus funciones docentes

Fecha 18/XII/1980 Localidad MONTEVIDEO Dptp. MONTEVIDEO

FIRMA DEL DOCENTE Dr. E. Urruzola

013665

FICHA DEL DOCENTE

215647-9 (6850)

DATOS PERSONALES.

1. Nombre y apellidos completos: Ana Mary Vitancurt Vitancurt
2. Nombre completo del padre: Mauro Vitancurt
3. Nombre completo de la madre: María Celeste Vitancurt de Vitancurt
4. Cédula de Identidad del Docente: 946294 Localidad: Mdeo
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: BDA Número: 37566 Localidad: Mdeo
6. Fecha de Nacimiento: 5 Junio 941 Localidad: Mdeo Departamento: Mdeo
7. Domicilio actual: 20 de Febrero 2775
8. Estado Civil: Casada
9. Nombre completo del cónyuge: Carlos Protesoni Angeloni
10. Número de hijos: 2
11. Documentos del Cónyuge: Cédula de Identidad: 812121 Localidad: Mdeo
    Credencial Cívica: Serie: BCA Número: 26763 Local: Mdeo

DATOS FUNCIONALES.

1. Instituto en que ejerce la docencia: Escuela de Enfermería Localidad: Mdeo
2. Asignatura que dicta: Enfermería comunitaria
3. Especificar si es graduado o nó: Si Grado Docente: 3º
4. Especificar si es efectivo o cumple interinato: interinato
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: Escuela Universitaria (Post Grado)
6. Año de egreso de dicho Instituto: 972 Título obtenido: Post Grado de administración y docencia
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 1966
8. Especifique cuál fué su sistema de ingreso a la docencia: Contrato
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 1969
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: Concurso
11. En caso de poseer Título Universitario, especificarlo: Universitaria
12. Cursos de especialización docente realizados: 1) Post Grado (2 años 1971-72) en administración y docencia 2) curso en neurología y oncología CTF taller en técnica de Aprendizaje taller en técnica de evaluación (F. Medicina)
13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quién fué patrocinado y fecha del mismo: Enfermería en cuidados Ambulatorios - Colombia Cali 1977 OMS/OPS MSP
14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo, y causa sintetizada:
15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones:

013666

6950

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición y Localidad o Autoridad que la expidió: .....

.....

.....

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: .....

.....

.....

.....

.....

Fecha: 7/XII/980 Localidad: Rdeo. Dpto: Rdeo.

Firma del Docente: .....

013667

FICHA DEL DOCENTE

209.486-0
6R51

DATOS PERSONALES.

1. Nombre y apellidos completos: CARLOS ALBERTO VON ZALTZMAN ACOSTA Y LARA
2. Nombre completo del padre: GALBERTO VON ZALTZMAN SINGER
3. Nombre completo de la madre: MANON ACOSTA Y LARA BARBÉ
4. Cédula de Identidad del Docente: 1222480 Localidad: MONT
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: AVA Número: 9149 Localidad: MONT.
6. Fecha de Nacimiento: 20/6/54 Localidad: MONT. Departamento: MONT.
7. Domicilio actual: J. E. RODÓ 2208
8. Estado Civil: SOLTERO
9. Nombre completo del cónyuge: —
10. Número de hijos: —
11. Documentos del Cónyuge: Cédula de Identidad: — Localidad: —
    Credencial Cívica: Serie: — Número: — Local: —

DATOS FUNCIONALES.

1. Instituto en que ejerce la docencia: FACULTAD DE INGENIERÍA Localidad: MONT
2. Asignatura que dicta: MATEMÁTICA
3. Especificar si es graduado o nó: — Grado Docente: 3
4. Especificar si es efectivo o cumple interinato: INTERINO
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: —
6. Año de egreso de dicho Instituto: — Título obtenido: —
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 1975
8. Especifique cuál fué su sistema de ingreso a la docencia: NOMBRAMIENTO DIRECTO
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 1975
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: NOMBRAMIENTO DIRECTO
11. En caso de poseer Título Universitario, especificarlo: INGENIERO CIVIL (OP. EST.)
12. Cursos de especialización docente realizados: —
13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quién fué patrocinado y fecha del mismo: —
14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo, y causa sintetizada: —
15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: —

013668

6851

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición y Localidad o Autoridad que la expidió: .....

.....

.....

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: .....

Desempeño el cargo de Prof. Adjunto, Gr. 3, en la Cátedra de Matemáticas II, Facultad de C. Económicas

Fecha: 5/12/80 Localidad: Mont Dpto: Mont

Firma del Docente: .....

013669

6952

179.970-9

Consejo Nacional de Educación
CONSEJO DE EDUCACIÓN PRIMARIA
Inspección Primaria
P A Y S A N D U

Consejo Nacional de Educación
CONSEJO DE EDUCACIÓN PRIMARIA

Departamento de Personal Docente

FICHA DEL DOCENTE

DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos: MARIA MERCEDES VOLPE MELE DE BERTACCHI
2. Nombre completo del Padre: SIGISFREDO BRAULIO ALFREDO VOLPE (fallecido)
3. Nombre completo de la Madre: MARIA MERCEDES MELE DE VOLPE
4. Cédula de Identidad del Docente: 40.614 Localidad: Pdd
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: K.A.A. Número 153.43 Localidad: Pdd
6. Fecha de Nacimiento: 19/2/38 Localidad: Ciudad Pdd Departamento: Pdd
7. Domicilio actual: LUIS BATTLE BERRES 738
8. Estado civil: CASADA
9. Nombre completo del Cónyuge: GUALBERTO BERTACCHI ALVAREZ
10. Número de hijos: 2
11. Documentos del Cónyuge: Cédula Identidad: 48.672 Localidad: Pdd
    Credencial Cívica: Serie: K.B.A. Número: 10335
    Localidad: Pdd

DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia: Ela. Nº33 1era. Cat. Localidad Pdd
2. Asignaturas o Clase que dicta: Mtro de 2º Año
3. Especificar si es graduado o no: GRADUADO Grado docente: 5º
4. Especifique si es efectivo, cumple interinato o suplencia: EFECTIVO
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: INSTITUTO NORMAL DE PAYSANDU
6. Año de egreso de dicho Instituto: 1956 Título obtenido: Mtro 1er. Gdo.
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 13/5/58
8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia: Lista de Sorteo
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: marzo 1976
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: Por Traslado
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo: -
12. Cursos de especialización docente realizados: Titulo de 2º Grado.

013670

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fue patrocinado, y fecha del mismo: .-.....

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada:...-.....

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones:.....-.....

16 En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición, y Localidad o Autoridad que lo expidió:.....-.....

17. Agregue si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes:.....

Fecha: 11/12/80 Localidad Ciudad Pdú Dpto.: PAYSANDU

Firma del Docente: [signature]

013671

177.973-5

6953

CO.NA.E. Consejo de Formación Docente

F I C H A D E L D O C E N T E

A. DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos: Dimba Milagrosa Viera Camps de Antoff.
2. Nombre completo del Padre: (fallecido)
3. Nombre completo de la Madre: Laura Camps Botta
4. Cédula de Identidad del Docente: 915.050 ..... Localidad: Canelones
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: CMC Nº 2287 Localidad: Canelones
6. Fecha de nacimiento: 12/2/1942 Localidad: Montevideo Dpto: Montevideo
7. Domicilio Actual: Avelino Miranda 2613 - Piso 2 Ap. 202 - Montevideo
8. Estado Civil: casada
9. Nombre completo del cónyuge: Eduardo Nelson Antoff Rodríguez
10. Número de hijos: ---
11. Documentos del cónyuge: Cédula Identidad: 1.213.459 Localidad: Canelones
    Credencial Cívica: Serie: CMC Nº 1393 Local: Canelones

B. DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia: I.F.Docente Localidad: PANDO
2. Asignaturas que dicta: PS.DEL APRENDIZAJE - PSICOLOGIA EVOLUTIVA
3. Especificar si es graduado o no: si Grado Docente: 5º
4. Especifique si es efectivo o cumple interinato: Interino
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: Instituto Normal Montevideo
6. Año de egreso de dicho Instituto: 1962 Título obtenido: Maestro de 1er.grado
7. Fecha de ingreso a la docencia: Marzo de 1963
8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia: Designación, obteniendo luego la efectividad por Concurso de Oposición.
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: Abril de 1974
10. Sistema de ingreso como docente a la actual función docente: Designación
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo: ---
12. Cursos de especialización docente realizados: Niños con retardo mental: Curso de Directores I.M.S. año 1974
13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fue patrocinado y fecha del mismo: ---
14. En caso de haber sido objeto de Sumarios; Fecha del mismo y Causa sinteti

013672

6953

zada: ---

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones ---

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición, y Localidad o Autoridad que lo expidió ---

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: Directora de la Escuela de Recuperación Psíquica de Pando

Fecha: 10/XII/1980 Localidad Pando Dpto: Canelones

Firma del Docente: [signature]

013673

157-726
184-091-7
185-140-1

6954

F I C H A D E L D O C E N T E

A) DATOS PERSONALES

1) Nombre y apellidos completos: Julio María Velázquez Rodriguez
2) Nombre completo del Padre: Esteben Velázquez Morales
3) Nombre completo de la Madre: Atanacia Rodriguez Curbelo
4) Cédula de Identidad del Docente: 46.097 .....Localidad Colonia
5) Credencial Cívica del Docente: Serie N.E.B. Nº 9963 Loc. N.Helvecia
6) Fecha de nacimiento: 31/8/929 .....Localidad 13a. Sec. Judicial Colonia
7) Domicilio actual: Centro Docente Rural "Colonia Suiza"
8) Estado civil: casado
9) Nombre completo del cónyuge: Lidia Nelly Ronqui Lambrosquini
10) Número de hijos: (4) cuatro.
11) Documento del Cónyuge: C.I. 103.011 .....Localidad Colonia
C.C. N.E.B. Nº 9962 ..Localidad N.Helvecia

B) DATOS FUNCIONALES

1) Instituto en que ejerce la Docencia: Centro Docente Rural
Localidad: Colonia Suiza
2) Asignaturas que dicta: Jefe de Internado
3) Especificar si es graduado o no: no ....Grado docente: Jefe Internado
4) Especifique si es efectivo o cumple interinato: Provisional
5) Instituto en el cual realizó su formación docente: Ninguno
6) Año de egreso de dicho Instituto: - ...Título obtenido - .
7) Fecha de ingreso a la Docencia: 2/5/979
8) Especifique cuál fue sus sistema de ingreso a la docencia. Pro-
puesta del Director Ing.Agr.Raúl R.Link
9) Fecha de ingreso como docente al actual Institutos: 2/5/979
10) Sistema de ingreso a la actual función docente: Propuesta Director
11) En caso de poseer título universitario, especificarlo. no

013674

6854

12) Cursos de especialización docente realizados:.....

.....

.....

.....

.....

13) En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quién fue patrocinado y fecha del mismo:.....

.....

.....

14) En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y Causa sintetizada:.....

.....

.....

15) Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones:.....

.....

.....

16) En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique qué tipo le ha correspondido, fecha de expedición y Localidad o Autoridad que la expidió:.....

.....

.....

17) Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes:.....

.....

.....

.....

.....

Fecha 22 de diciembre 1980 Localidad Colonia Suiza ..Dpto. Colonia ....

Julio M. Velazquez

Firma del docente

JULIO MARIA VELAZQUEZ RODRIGUEZ.-

013675

CONSEJO [illegible]
PAYSANDU

454.418-8
6955

Consejo Nacional de Educación
CONSEJO DE EDUCACIÓN PRIMARIA

Departamento de Personal Docente

FICHA DEL DOCENTE

DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos: HORTENCIA MARIA VOLPE GUILLEMINOT
2. Nombre completo del Padre: JUAN ANACLETO VOLPE GAY BALMAS (FALLECIDO)
3. Nombre completo de la Madre: ELENA HORTENCIA GUILLEMINOT BOUTRON (FALLECIDA)
4. Cédula de Identidad del Docente: 30.091 Localidad: Pdé.
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: K.B.A. Número: 10.793 Localidad: Pdé.
6. Fecha de Nacimiento: 5/12/930 Localidad: Ciudad Departamento: Paysandú
7. Domicilio actual: Artigas 1125
8. Estado civil: Casada
9. Nombre completo del Cónyuge: LUIS ANGEL JAUREGUI ZABALA
10. Número de hijos: 2
11. Documentos del Cónyuge: Cédula Identidad: 34.031 Localidad: Pdé
    Credencial Cívica: Serie: K.B.C. Número: 823
    Localidad: Pdé.

DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia: Oficinas Escolares Localidad Pdé.
2. Asignaturas o Clase que dicta: Inspectora de Zona.
3. Especificar si es graduado o no: Graduada Grado docente: 7º
4. Especifique si es efectivo, cumple interinato o suplencia: PROVISIONAL
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: Instituto Normal "ERcilia G. de Pisano"
6. Año de egreso de dicho Instituto: 1952 Título obtenido: Maestro 1er. Gº
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 1953
8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia: Lista de sorteo.
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 8 de marzo de 1976
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: Designación
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo: --
12. Cursos de especialización docente realizados: Curso de Directores en el Centro 3.

013676

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fue patrocinado, y fecha del mismo: ...

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada: ...

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: ...

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición, y Localidad o Autoridad que lo expidió: ...

17. Agregue si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: ...

Fecha 16/XII/980 Localidad ciudad Pdé. Dpto.: PAYSANDU

Firma del Docente: [signature]

013677

154.244-8.

6956

FICHA DEL DOCENTE

A. DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos: Luis Alberto Vitureira López
2. Nombre completo del Padre: Raúl Vitureira Vitureira
3. Nombre completo de la Madre: Amanda Primavera López Carril
4. Cédula de Identidad del Docente: 521.354. Localidad: Montevideo
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: BMB Nº 18879 Localidad: Montevideo
6. Fecha de Nacimiento: 23-11-28 Localidad: Reducto. Dpto.: Montevideo
7. Domicilio actual: Cornelio Cantera 2715/801
8. Estado civil: Casado
9. Nombre completo del Cónyuge: Lilia Sonia Benito Pereyra
10. Número de hijos: 2 (dos)
11. Documentos del Cónyuge: C.I.: 912622.. Localidad: Montevideo
C.C.: Serie BLB Nº 19602 Localidad: Montevideo

B. DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia: Centro Docente de Industrias Gráficas
Localidad: Montevideo
2. Asignaturas que dicta: Tecnología de la Encuadernación. Seguridad e Higiene Industrial.
3. Especificar si es graduado o no: SI. Grado docente: 7º
4. Especifique si es efectivo o cumple interinato: Efectivo.
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: Institutos Normales "Ma. Stanero de Munar. Joaquín R. Sanchez. Curso de Perfeccionamiento IPA. Ftad. de 1966 Prof. Ciencias Socles. Humanidades.
6. Año de egreso de dicho Instituto: 1947 Título obtenido: Maestro.
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 15-3-953
8. Especifique cuál fue su sistema de ingreso a la Docencia: Concursos de Oposició
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 20-5-955
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: 20-5-955
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo:

013678

(6R56)

12. Cursos de especialización docente realizados: Tecnología Textil (Ftad. Ingeniería e Instituto de Lanas de la Ftad. de Veterinaria. Ciencias de la Educación (Ftad. de Humanidades). Historia Universal y Americana. Ciencias Geográficas (2do. Grado de los Institutos Normales).

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quién fue patrocinado y fecha del mismo: Ciencias de la Educación y Curso de Perfeccionamiento en Ciencias Geográficas 1953. Universidad de Chile (Becas de Extranjeros). Ciencias de la Educación-1954 Universidad Técnica Federico Santa María. Valparaíso. Chile (Becas de Extranjeros. Culturas Precolombinas 1954. Universidad Real Mayor de San Marcos. Lima-Perú (Beca del Gobierno del Perú).

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y Causa sintetizada:

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones:

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique qué tipo le ha correspondido, fecha de expedición y Localidad o Autoridad que lo expidió:

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: Asesor del Departamento de Investigaciones y Programas para el desarrollo de Ciencias Geográficas. Cursos de Formación Profesional del Centro Docente Industrias Gráficas, Tecnología Textil para Manualidades Femeninas. Profesor de Metodología y Práctica Docente en INET-CCT. Profesor y Coordinador de los Cursos para profesores de Cursos Volantes y Manualidades Femeninas organizados por INET-CCT. de Perfeccionamiento.

Fecha: 17-12-80 Localidad: Montevideo Dpto.: Montevideo

Firma del Docente: Luis Alberto Vitureira López

013679

CONSEJO NACIONAL DE EDUCACION
PAYSANDU

A34.046-0
6957

Consejo Nacional de Educación
CONSEJO DE EDUCACIÓN PRIMARIA

Departamento de Personal Docente

FICHA DEL DOCENTE

DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos: SUSANA GRACIELA VIOLA MAXERA DE GARMENDIA
2. Nombre completo del Padre: SANTIAGO ABUNDIO VIOLA OREGGIONI
3. Nombre completo de la Madre: CELIA MARGARITA MAXERA COTTONELLO DE VIOLA
4. Cédula de Identidad del Docente: 39.739 ..... Localidad: ciudad Pdf.
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: K.A.A. ..... Número: 17130 ..... Localidad ciudad Pdf.
6. Fecha de Nacimiento: 10/VI/941 ... Localidad ciudad Pdf ... Departamento: PAYSANDU
7. Domicilio actual: 18 de julio 680 Apto.104
8. Estado civil: casada
9. Nombre completo del Cónyuge: RAUL ANTONIO GARMENDIA ZABALETA
10. Número de hijos: 2
11. Documentos del Cónyuge: Cédula Identidad: 51114 ..... Localidad: ciudad Pdf
    Credencial Cívica: Serie: K.B.A ..... Número 15212
    Localidad: ciudad Pdf.

DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia: Trabaja en Escalafón Administrativo ... Localidad ciudad de Paysandú
2. Asignaturas o Clase que dicta: .....
3. Especificar si es graduado o no: - ..... Grado docente: - .....
4. Especifique si es efectivo, cumple interinato o suplencia: - .....
5. Instituto en el cual realizó su formación docente Instituto Normal Pdf. "Emilia Guidali de Pisano"
6. Año de egreso de dicho Instituto: 1960 ..... Título obtenido Maestra 1er.gdo. .....
7. Fecha de ingreso a la Docencia: IV/961 .....
8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia: Lista "A" sorteo .....
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: - .....
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: - .....
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo: - .....
12. Cursos de especialización docente realizados: - .....

013680

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fue patrocinado, y fecha del mismo: .....-.....

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada:.....-.....

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones:.....-.....

16 En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición, y Localidad o Autoridad que lo expidió:.....-.....

17. Agregue si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: No desempeña ningún cargo en carácter docente sino como Administrativo VI. en la Inspección Deptal. de Paysandú

Fecha 10/XII/980 Localidad: ciudad Pdú. Dpto.: PAYSANDU

Firma del Docente: .....

013681

150.328-3
~~329-1~~
~~171.113-4~~
~~237-1~~
6958

FICHA DEL DOCENTE

A DATOS PERSONALES

1.- Nombre y apellidos completos GERARDO ANTONIO VAZQUEZ SORRENTINO

2.- Nombre completo del Padre LAURO MANUEL VAZQUEZ CURBELLO

3.- Nombre completo de la Madre BLANCA EVA SORRENTINO DE VAZQUEZ

4.- Cédula de identidad del docente 1.320.810 Localidad Montevideo

5.- Credencial Cívica del Docente: Serie BRA Nº 22.548 Localidad Montevideo

6.- Fecha de nacimiento 15/10/52 Localidad Monte Depto. Montevideo

7.- Domicilio actual Vecinal 5076 Melilla

8.- Estado civil Soltero

9.- Nombre completo del cónyugue ——

10.- Número de hijos ——

11.- Documentos del cónyugue: C.I. —— Localidad ——

C.C.: Serie —— Nº —— Localidad ——

B DATOS FUNCIONALES

1.- Instituto en que ejerce la docencia C. Dedé DE INDUSTRIAS NAVALES

Localidad MONTEVIDEO

2.- Asignaturas que dicta: Electrotecnia (TEORIA Y TALLER)

3.- Especificar si es graduado o no No Grado docente 1

4.- Especifique si es efectivo o cumple interinato Interino

5.- Instituto en el cual realizó su formación docente: ——

6.- Año de egreso de dicho Instituto —— Título obtenido ——

7.- Fecha de ingreso a la Docencia: I 9/1974

8.- Especifique cual fue su sistema de ingreso a la Docencia Directo

9.- Fecha de ingreso como docente al actual Instituto 9/74

10.- Sistema de ingreso a la actual función docente

11.- En caso de poseer título universitario, especificarlo ——

12.- Cursos de especialización docente realizados C.C.E. Electrotecnia (O.E.A. - P.E.d.E.)

13.- En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fue patrocinado y fecha del mismo:

013682

6958

14.- En caso de haber sido objeto de Sumarios:Fecha del mismo y Causa sintetizada: .....

.....

15.- Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones : .....

.....

.....

16.- En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición y Localidad o Autoridad que lo expidió:.....

.....

17.- Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes .....

.....

.....

Fecha..../12/89 Localidad Montevideo Depto. Montevideo.....

Firma del docente .....

013683

FICHA DEL D ENTE.- berrutti

228.670-6

6959

A. DATOS PERSONALES

Julia Graciela Vidal Berrutti

1. Nombre y apellidos completos.-

Claudio José Vidal Vera

2. Nombre completo del Padre

María M Julia Berrutti Barloco

3. Nombre completo de la Madre

1.[illegible].88

4. Cédula de Identidad del Docente

1.109.888

5. Credencial Cívica del Docente: Serie | Número | Localidad

BAB | 29.998 | Montevideo

6. Fecha de Nacimiento | Localidad | Departamento

27/ IV/ 47 | Montevideo | Montevideo

7. Domicilio actual y teléfono

Agustín Abreu 2386 Apt. 10

8. Estado Civil

Casada

9. Nombre completo del conyuge

Ruben Dario Pepe Alassio

10. Número de hijos

Dos (2)

11. Documento del Cónyuge | C.I. | Localidad | C.C. | Serie | Nro. | Loc.

1.562.572 | Montevideo | BAB | 29.733 | Monte.

DATOS FUNCIONALES.-

1. Instituo en que ejerce la Docencia

No. 7 - Suarez

2. Asignatura que dicta

Manualidades- Cotillón

3. Especificar si es graduado o nó No Grado Docente 1ro.

4. Especifique si es efectivo o cumple interinato

Interinato

5. Instituto en el cual realizó su formación Docente

I.N.E.T.

6. Año de egreso de dicho Instituto 1975 título obtenido Profesorado de dibujo

7. Fecha de ingreso a la Docencia

15/ V/ 76

8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia

Designación Directa - Capital

9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto

Marzo de 1980

10. Sistema de ingreso a la actual función docente

Designación directa- capital.

013684

6858

11. En caso de poseer título universitario, especificarlo

12. Cursos de especialización docente realizados

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero; Motivo del Curso por quien fue patrocinado, y fecha del mismo

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada.-

15. Idem en cuanto a procesamientos y Sanciones

16. En caso de poseer Contstancia de Habilitación para cargos Públicos, especifique que le ha correspondido, fecha de expedición y Localidad o Autoridad que lo expidió.-

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes

Dicto además en los liceos Nos. 8 y 9 Manualidades- Encuadernación. Asistencia a Jornadas de Orientación para Prof. de Manual. del (1)

Fecha.....Localidad.....Depto.....
17/XII/80 Montevideo Mont.

Firma del Docente: Julia Vidal

Julia Vidal

(1) Ciclo Básico organizadas por el Ministerio de Educación y Cultura del 28 de febrero al 4 de marzo de 1977.

013685 (A)

228521-1

6960

FICHA DEL DOCENTE

A. DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos. FERNANDO DIEGO VILLAVERDE FALCO
2. Nombre completo del Padre. EDUARDO VILLAVERDE LAMAS
3. Nombre completo de la Madre. MARIA ANGELICA FALCO GONZALEZ
4. Cédula de Identidad del Docente. 1.200.580 Localidad. MDEO.
5. Credencial Cívica del Docente: Serie BBB Nº 27279 Localidad. MDEO.
6. Fecha de Nacimiento. 19/5/52 Localidad. MDEO. Dpto. MDEO.
7. Domicilio actual. ESTIVAO 1914 AP. 202
8. Estado civil. CASADO
9. Nombre completo del Cónyuge. SUSANA MARTINEZ MATO
10. Número de hijos. —
11. Documentos del Cónyuge: C.I. ..... Localidad. .....
C.C: Serie. Nº ..... Localidad. .....

B. DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia. C.D. LAS PIEDRAS
Localidad. LAS PIEDRAS - CANELONES
2. Asignaturas que dicta. FISICA - QUIMICA
3. Especificar si es graduado o no. NO Grado docente. 3º GRADO
4. Especifique si es efectivo o cumple interinato. EFECTIVO
5. Instituto en el cual realizó su formación docente. EN LA PROPIA INSTITUCION (UTU) y FAC. DE MEDICINA
6. Año de egreso de dicho Instituto. — Título obtenido. —
7. Fecha de ingreso a la Docencia. 14/3/71
8. Especifique cúal fue su sistema de ingreso a la Docencia. DIRECTA
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto. 15/3/72
10. Sistema de ingreso a la actual función docente. DIRECTA
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo. —

UNIVERSIDAD DEL TRABAJO DEL URUGUAY
UTU CENTRO DOCENTE URBANO LAS PIEDRAS

13.685 (B)

(696)

12. Cursos de especialización docenterealizados:.....
CURSO DE BASICA PARA PROFESORES DEL CICLO BASICO
.....
.....
.....

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero:Motivo del Curso,por quién fue patrocinado y fecha del mismo.....
.....
.....

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios:Fecha del mismo y Causa sintetizada:.....
.....

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones.....
.....
.....
.....

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique qué tipo le ha correspondido, fecha de expedición y Localidad o Autoridad que lo expidió.....
.....

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes:.....
.....
.....

Fecha: 29/12/85 ...Localidad..LAS PIEDRAS..Dpto..CANELONES....

Firma del Docente.....

CENTRO DOCENTE URBANO
UTU LAS PIEDRAS

013686

232964-7

(6961)

FICHA DEL DOCENTE

A.DATOS PERSONALES

LEONEL ANDRÉS SIGNA ARREGUI

1-Nombre y apellidos completos

LEONEL ARTURO SIGNA

2-Nombre completo del Padre

LILA ARREGUI

3-Nombre completo de la Madre

1.182.655-0

4-Cédula de Identidad del Docente

ATB 10524 MONTEVIDEO

5-Credencial Cívica del Docente: Serie Número Localidad

11/VII/60 MONTEVIDEO

6-Fecha de nacimiento Localidad Departamento

AV ITALIA 2702 80 40 13

7-Domicilio actual y teléfono

SOLTERO

8-Estado Civil

9-Nombre completo del Cónyuge

10-Número de Hijos

11-Documentos del Cónyuge C.I. Local. C.I Serie Núm. Loc.

"B" DATOS FUNCIONALES

LICEO Nº 22.

1-Instituto en que ejerce la Docencia

CIENCIAS BIOLÓGICAS

2-Asignatura que dicta

NO GRADUADO

3-Especificar si es graduado o nó Grado Docente

PROVISIONAL

4-Especifique si es efectivo o cumple Interinato

5-Instituto en el cuál realizó su formación docente

6-Año de egreso de dicho Instituto Título obtenido

22/VII/80

7-Fecha de ingreso a la Docencia

CONTRATO

8-Especifique cuál fué su sistema de ingreso a la docencia

&&&&&&& 22/VII/80

9-Fecha de ingreso como docente al actual Instituto

CONTRATO

10-Sistema de ingreso a la actual función docente

013687

11-En caso de poseer título universitario,especificarlo

6P61

12-Cursos de especialización docente realizados

13-En caso de Cursos realizados en el extranjero:Motivo del Curso por quién patrocinado,y fecha del mismo.

14-En caso de haber sido objeto de Sumarios:Fecha del mismo y causa sintetizada

15-Idem en cuanto a procesamientos y Sanciones

16-En caso de poseer Constancia de Habilitación para cargos Públicos: especifique que le ha correspondido,fecha de expedición,y Localidad o Autoridad que lo expidió.

17-Agregue,si lo desea, algún otro dato de interés,referido a sus funciones Docentes.

ESTUDIANTE de MEDICINA 4to AÑO

Fecha 9/XII/80 Localidad MTVO. Dpto. MONTEVIDEO

Firma del Docente [signature]

--*-*-*-*-*-*-*-*-*-*-*-*-

013688

FICHA DEL DOCENTE

Viola

193440-5 BXX 6962

DATOS PERSONALES.

1. Nombre y apellidos completos: Humberto Luis Viola Núñez
2. Nombre completo del padre: Salvador Viola Cardarello
3. Nombre completo de la madre: Dilia Núñez Britos
4. Cédula de Identidad del Docente: 1.139.306 ..... Localidad: Montevideo
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: A.J.A. ..... Número: 5682 ..... Localidad: Montevideo
6. Fecha de Nacimiento: 16/V/1941 ..... Localidad: Cardona ..... Departamento: Soriano
7. Domicilio actual: José María Montero 3089 Montevideo
8. Estado Civil: Casado
9. Nombre completo del cónyuge: Susana Beatriz Malet Montaldo
10. Número de hijos: 3
11. Documentos del Cónyuge: Cédula de Identidad: 934.966 ..... Localidad: Montevideo
    Credencial Cívica: Serie: B.C.A. .. Número: 36966 . Local: Mvdeo

DATOS FUNCIONALES.

1. Instituto en que ejerce la docencia: Facultad de Medicina .... Localidad: Montevideo
2. Asignatura que dicta: Profesor Adjunto de Semiología Quirúrgica
3. Especificar si es graduado o nó: Si ..... Grado Docente: 3
4. Especificar si es efectivo o cumple interinato: Interino
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: Fac. de Medicina - E. de Graduados
6. Año de egreso de dicho Instituto: 1967 .. Título obtenido: Doctor en Medicina
7. Fecha de ingreso a la Docencia: Noviembre de 1978
8. Especifique cuál fué su sistema de ingreso a la docencia: Designación directa
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: Noviembre de 1978
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: Concurso de Méritos-Designación
11. En caso de poseer Título Universitario, especificarlo: Doctor en Medicina - Cirujano
12. Cursos de especialización docente realizados: Cursos de Graduados anuales desde 1967 hasta la fecha
13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quién fué patrocinado y fecha del mismo:
14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo, y causa sintetizada:
15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones:

013689

6962

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición y Localidad o Autoridad que la expidió: .....

.....

.....

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: .....

.....

.....

.....

.....

Fecha: 8/XII/1980 Localidad: ..... Dpto: Montevideo

Firma del Docente: Hilda Viñes

013690

1

191271-b.

6863

FICHA DEL DOCENTE

A. DATOS PERSONALES

1. DANIEL GUSTAVO VIGGIANO PEREZ.
Nombre y apellidos completos

2. LUIS ANGEL VIGGIANO FRACHI
Nombre completo del Padre

3. BRENDA HERMEDES PEREZ CHIAPPARA
Nombre completo de la Madre

4. 1.709.740-8
Cédula de Identidad del Docente

5. BBB MONTEVIDEO.
Credencial Cívica del Docente: Serie Número Localidad

6. 12.6.61 MONTEVIDEO MONTEVIDEO.
Fecha de Nacimiento Localidad Departamento

7. BRO. BATLLE y ORDOÑEZ 2510 Ap/902 UTE-585405
Domicilio actual y teléfono

8. SOLTERO.
Estado Civil

9. ———
Nombre completo del Cónyuge

10. ———
Número de hijos

11. ———
Documentos del Cónyuge C.I. Localidad C.C. Serie Nº Local

B. DATOS FUNCIONALES.

1. LICEO Nº 3. "D. A. LARRAÑAGA".
Instituto en que ejerce la Docencia

2. MATEMATICA.
Asignatura que dicta

3. NO GRADUADO.
Especificar si es graduado o nó Grado Docente

4. ———
Especifique si es efectivo o cumple interinato

5. ———
Instituto en el cual realizó su formación docente

6. ———
Año de egreso de dicho Instituto Título Obtenido

7. 17.7.80.
Fecha de ingreso a la Docencia

8. NOMBRAMIENTO. DIRECTO.
Especifique cuál fue su sistema de ingreso a la docencia

9. 17.7.80
Fecha de ingreso como docente al actual Instituto

013691

6963

10. NOMBRAMIENTO DIRECTO

Sistema de ingreso a la actual función docente

11. ———

En caso de poseer título universitario, especificarlo

12. ———

Cursos de especialización docente realizados

13. ———

En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quién fue patrocinado, y fecha del mismo

14. ———

En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada

15. ———

Idem en cuanto a procesamientos y Sanciones

16. ———

En caso de poseer Constancia de Habilitación para cargos Públicos, especifique que le ha correspondido, fecha de expedición y Localidad o Autoridad que lo expidió

17. CARGO QUE DESEMPEÑO PROFESOR ADSCRIPTO.

Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés referido a sus funciones Docentes

Fecha 16/III/80- Localidad MONTEVIDEO Dpto MONTEVIDEO.

Firma del Docente [signature]

013692

6864

172.766-8

FICHA DEL DOCENTE

A. DATOS PERSONALES

Nubia Griselda VEGA CORIA.-

1. Nombre y apellidos completos.

Juan Martín VEGA FERNANDEZ.-

2. Nombre completo del Padre.

María Brandina CORIA GIL.-

3. Nombre completo de la Madre.

EDUCACION SECUNDARIA BASICA Y SUPERIOR
TACUAREMBO

910.027-7.-

4. Cédula de Identidad del Docente.

T A A 26.434 TACUAREMBO.-

5. Credencial Cívica del Docente: Serie Número Localidad

21-2-1942 TACUAREMBO TACUAREMBO.-

6. Fecha de Nacimiento Localidad Departamento

General Flores 91 2182.-

7. Domicilio actual y teléfono

CASA88.-

8. Estado Civil

Rodolfo Robert FRUGONI.-

9. Nombre completo del Cónyuge

1 DOS (2).-

10. Número de hijos

2.507.123-8 - TACUAREMBO - T A A 26.135.-

11. Documentos del Cónyuge C .I . Localidad C.C Serie Nro local

B. DATOS FUNCIONALES

LICEO Nº1 de TACUAREMBO.-

1. Instituto en que ejerce la Docencia

Educación Musical.-

2. Asignatura que dicta

Graduado 2do.

3. Especificar si es graduado o nó Grado Docente

Efectivo.-

4. Especifique si es efectivo o cumple interinato

Instituto Normal de Tacuarembó.-

5. Instituto en el cual realizó su formación docente.-

013693

1962 — Maestro de 1er. Grado.-

5. Año de egreso de dicho Instituto — título obtenido

1973.-

7. Fecha de ingreso a la Docencia

Nombramiento Directo.-

8. Especifique cual fué su sistema de ingreso a la docencia

1979.-

9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto

Nombramiento Directo.-

10. Sistema de ingreso a la actual función docente

11. En caso de poseer título universitario, especificarlo

12. Cursos de especialización docente realizados

Profesorado de solfeo y armonía en el Conservatorio Municipal de Cultura.-

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fué patrocinado, y fecha del mismo

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada.

15. Idem en cuanto a procesamientos y Sanciones

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para cargos Públicos, especifique que le ha correspondido, fecha de xpedición, Localidad o Autoridad que lo expidio

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes

Fecha 10-12-80 Localidad TACUAREMBO Dpto TACUAREMBO.-

Firma del Docente: [signature]

013694

FICHA DEL DOCENTE

A - DATOS PERSONALES:

1 - Nombre y apellidos completos:

Nubia Griselda Vega Coria

2 - Nombre completo del Padre:

Juan Martín Vega Fernandez

3 - Nombre completo de la Madre:

María Brandina Coria Gil

4 - Cédula de Identidad del Docente:

910027-7

5 - Credencial Cívica del Docente :

Serie TAA — Número 26434 — Localidad Tacuarembó

6 - Fecha de nacimiento 21 de Febrero de 1942

Localidad 1a.sección.- Tbó.-

Departamento Tacuarembó.-

7 - Domicilio actual : Gral.Flores Nº91.-

Teléfono : 2182

8 - Estado Civil : casada

9 - Nombre completo del cónyuge :

Rodolfo Robert Frugoni

10- Número de hijos : Dos

11- Documentos del cónyuge : Cédula de Identidad 2.507.123.8

Credencial Cívica TAA 26135

Localidad Tacuarembó.-

B - DATOS FUNCIONALES:

1 - Instituto en que ejerce la Docencia :

Liceo Nº2 del Barrio Ferrocarril

2 - Asignatura que dicta :

Educación Musical

013695

6964

3 - Especificar si es Graduado o no Graduado Grado Docente 2º

4 - Especifique si es efectivo o cumple interinato.

Efectivo.-

5 - Instituto en el cual realizó su formación docente:

Instituto Normal de Tacuarembó

6 - Año de egreso de dicho Instituto : 1962.-

Título obtenido : Maestra de 1er.grado.-

7 - Fecha de ingreso a la Docencia : 1963.-

8 - Especifique cuál fué su sistema de ingreso a la Docencia :

Nombramiento directo (Efectividad por concurso)

9 - Fecha de ingreso como Docente al actual Instituto :

1973

10- Sistema de ingreso a la actual función Docente :

Nombramiento directo- Prueba de capacitación en 1978.-

11- En caso de poseer título universitario,especificarlo :

12- Cursos de especialización docente realizados :

Profesorado de Solfeo, Armonía y Piano.-

13- En caso de cursos realizados en el extranjero,motivo del curso,por quién fué patrocinado,y fecha del mismo:

14- En caso de haber sido objeto de Sumarios,fecha del mismo y causa sintetizada:

15- Idem en cuanto a procesamientos y sanciones:

013696

6964

16- En caso de poseer Constancia de Habilitación para cargos públicos, especifique qué le ha correspondido, fecha de expedición y localidad o Autoridad que lo expidió.

17- Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes :

Fecha 22/12/80

Localidad Tacuarembó.-

Departamento Tacuarembó.-

Firma del Docente

013697

172·766-8

6965

Consejo Nacional de Educación
CONSEJO DE EDUCACIÓN PRIMARIA — **Departamento de Personal Docente**

FICHA DEL DOCENTE

DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos: Nubia Griselda Vega Coria de FRNG.
2. Nombre completo del Padre: Juan Martín Vega Fernández
3. Nombre completo de la Madre: María Brunaina Coria Gil
4. Cédula de Identidad del Docente: 910.091.1 Localidad: Tacuarembó
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: TAA Número: 26.434 Localidad: Tacuarembó
6. Fecha de Nacimiento: 21-II-942 Localidad: 1ª Sección Departamento: Tacuarembó
7. Domicilio actual: General Flores 91 Tacuarembó
8. Estado civil: Casada
9. Nombre completo del Cónyuge: Rodolfo Robert Frugoni
10. Número de hijos: 2
11. Documentos del Cónyuge: Cédula Identidad: 2.507.123.8 Localidad: Tacuarembó
    Credencial Cívica: Serie: TAA Número: 26.135
    Localidad: Tacuarembó

DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia: Escuela Nº 137 Localidad Tacuarembó
2. Asignaturas o Clase que dicta: Jardinera
3. Especificar si es graduado o no: graduada Grado docente: quinto
4. Especifique si es efectivo, cumple interinato o suplencia: Efectivo
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: Instituto Normal de Tacuarembó
6. Año de egreso de dicho Instituto: 12/XII/962 Título obtenido: Maestra de 1ºs grado
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 18-III-963
8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia: Nombramiento directo
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 2-III-977
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: Nombramiento directo.
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo:
12. Cursos de especialización docente realizados:

013698

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fue patrocinado, y fecha del mismo: .....

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada: .....

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: .....

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición, y Localidad o Autoridad que lo expidió: .....

17. Agregue si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: .....

Fecha: 10/XII/89 Localidad: Jacobó Dpto.: Jacobó

Firma del Docente: [illegible]

013699

6865

172.715-B

FICHA DEL DOCENTE

A. DATOS PERSONALES

Aída Lucy VEGA BARRETO.-

1. Nombre y apellidos completos.

Rosalino VEGA.-

2. Nombre completo del Padre.

Nélida Margarita BARRETO.-

3. Nombre completo de la Madre.

22.714.-

4. Cédula de Identidad del Docente.

T A A 30.164 TACUAREMBO.-

5. Credencial Cívica del Docente: Serie Número Localidad

[redacted] TACUAREMBO.-

6. Fecha de Nacimiento Localidad Departamento

[redacted] ORTIZ Y AYALA 107 Apto 2.-

7. Domicilio actual y teléfono

[redacted].-

8. Estado Civil

Guillermo Olivio CARDOZO ALONZO.-

9. Nombre completo del Cónyuge

1

10. Número de hijos

863.066-7 T A A 24.256.-

11. Documentos del Cónyuge C .I . Localidad C.C Serie Nro local

B. DATOS FUNCIONALES

LICEOS Nº 1 y 2 DE TACUAREMBO.-

1. Instituto en que ejerce la Docencia

Educación Musical.-

2. Asignatura que dicta

Graduada Año 1975 3er.

3. Especificar si es graduado o nó Grado Docente

Efectivo.-

4. Especifique si es efectivo o cumple interinato

5. Instituto en el cual realizó su formación docente.

013700

EDUCACION, SECUNDARIA BASICA Y SUPERIOR
TACUAREMBO

6. Año de egreso de dicho Instituto título obtenido

7-4-1969.-

7. Fecha de ingreso a la Docencia

Nombramiento Directo.-

8. Especifique cual fué su sistema de ingreso a la docencia

12-3-1979.-

9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto

Por traslado de Liceo Tambores.-

10. Sistema de ingreso a la actual función docente

11. En caso de poseer título universitario, especificarlo

12. Cursos de especialización docente realizados

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fué patrocinado, y fecha del mismo

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada.

15. Idem en cuanto a procesamientos y Sanciones

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para cargos Públicos, especifique que le ha correspondido, fecha de xpedición, Localidad o Autoridad que lo expidio

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes

Fecha 10-12-80 Localidad TACUAREMBO Dpto TACUAREMBO.-

Firma del Docente:

013701

6966

Consejo Nacional de Educación
CONSEJO DE EDUCACIÓN PRIMARIA

Departamento de Personal Docente

161.887-5

FICHA DEL DOCENTE

DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos: Enir Vargas de Mace Fernández
2. Nombre completo del Padre: Paciano Vargas Sosa
3. Nombre completo de la Madre: Estela Fernández Caçapietra
4. Cédula de Identidad del Docente: 21.727 Localidad: Rivera
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: HAB Número: 22182 Localidad: Rivera
6. Fecha de Nacimiento: 14-5-41 Localidad: Rivera Departamento: Rivera
7. Domicilio actual: Presidente Viera 1318
8. Estado civil: casada
9. Nombre completo del Cónyuge: Victor Ma
10. Número de hijos: 3
11. Documentos del Cónyuge: Cédula Identidad: 22635 Localidad: Rivera
    Credencial Cívica: Serie: HBA Número: 6655
    Localidad: Rivera

DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia: Esc. 110 Localidad Rivera
2. Asignaturas o Clase que dicta: 3er. año
3. Especificar si es graduado o no: graduada Grado docente: 5.2
4. Especifique si es efectivo, cumple interinato o suplencia: efectivo
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: Instituto Normal de Rivera
6. Año de egreso de dicho Instituto: 1963 Título obtenido: maestra 1er. grado
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 22-V-63
8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia: Concurso
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 3-III-77
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: traslado
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo:
12. Cursos de especialización docente realizados:

013702

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fue patrocinado, y fecha del mismo: .....

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada: .....

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: .....

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición, y Localidad o Autoridad que lo expidió: .....

17. Agregue si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: .....

Fecha: 12-12-80 Localidad: Rivera Dpto.: Rivera

Firma del Docente: Enrique Vargas de Mendoza

013703

6962

161.822-2

Consejo Nacional de Educación
CONSEJO DE EDUCACIÓN PRIMARIA — **Departamento de Personal Docente**

FICHA DEL DOCENTE

DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos: Silvia Irene Veloso Maciel
2. Nombre completo del Padre: Antonio Veloso Techera
3. Nombre completo de la Madre: Irene Maciel da Rosa
4. Cédula de Identidad del Docente: 31576 Localidad: Rivera
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: HAA Número: 10556 Localidad: Rivera
6. Fecha de Nacimiento: 30/III/52 Localidad: Rivera Departamento: Rivera
7. Domicilio actual: Ceballos 1179
8. Estado civil: Casada
9. Nombre completo del Cónyuge: Carlos Cuello Rosa
10. Número de hijos: 1
11. Documentos del Cónyuge: Cédula Identidad: 25.892 Localidad: Rivera
    Credencial Cívica: Serie: HAB Número: 23.510
    Localidad: Rivera

DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia: Escuela Nº 86 Localidad Cerro Caguero
2. Asignaturas o Clase que dicta: 1er año A
3. Especificar si es graduado o no: graduada Grado docente:
4. Especifique si es efectivo, cumple interinato o suplencia: efectiva
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: Instituto Normal de Rivera
6. Año de egreso de dicho Instituto: 1971 Título obtenido: Maestro de 1er Grado
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 1973
8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia: Concurso de Oposición (Nombr. dir.)
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 11/marzo del 79.
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: Por traslado departamental. (")
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo: —
12. Cursos de especialización docente realizados: —

013704

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fue patrocinado, y fecha del mismo: .....

.....

.....

.....

.....

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada: .....

.....

.....

.....

.....

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: .....

.....

.....

.....

.....

16 En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición, y Localidad o Autoridad que lo expidió: .....

.....

.....

.....

.....

17. Agregue si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: .....

Ingreso a la Enseñanza Especial: marzo del 74. Antecedentes Calificadas en: Escuelas Al Aire Libre (Nº64), Recuperación Psíquica (Nº92) y Recuperación Pedagógica (Nº9) Curso sobre: Diagnóstico y tratamiento en las dificultades del aprendizaje" patrocinado por el M. de Educ y Cultura Egresada del Instituto Anglo U. Br y del The Marloue Institute, con cursos completos del idioma inglés.

Fecha: 9/XII/80 Localidad Cerro Caquero Dpto.: Rivera

Firma del Docente: [signature]

013705

6968

170752 - 0

FICHA DEL DOCENTE

A. DATOS PERSONALES

JULIO CESAR VACO PEDROZO.-

1.Nombre y apellidos completos

JULIO CESAR VACO GARAT.-

2.Nombre completo del padre

CARMEN PEDROZO ROJAS.-

3.Nombre completo de la Madre

C.I. Nro. 8395 de Treinta y Tres.-

4.Cédula de Identidad del Docente

FAA. 16.126 - Treinta y Tres.-

5.Credencial Cívica del Docente: Serie Número Localidad

2 - VI - 32.- Treinta y Tres.-

6.Fecha de nacimiento Localidad Departamento

Barrio "INVE - D.3" - Vivienda 32.-

7.Domicilio actual y teléfono

Casado.-

8.Estado Civil

SONIA MACHACDO AYALA.-

9.Nombre completo del Cónyuge

Dos (2).-

10.Número de hijos

19.979.- Treinta y Tres - FAA. 34959-T. y Tres.-

11.Documentos del Cónyuge C.I. Localidad C.C.Serie Nro. Localidad

B. DATOS FUNCIONALES

INSTITUTO DE ENSEÑANZA SECUNDARIA BASICA Y SUPRIOR - TREINTA Y TRES.-

1.Instituto en que ejerce la docencia

"INTRODUCCION A LAS CIENCIAS SOCIALES" y "FILOSOFIA".-

2.Asignatura que dicta

PROVISIONAL.- 2do. Grado.-

3.Especificar si es graduado o nó Grado Docente

PROVISIONAL.-

4.Especifique si es efectivo o cumple interinato

5.Instituto en el cual realizó su formación docente

6.Año de egreso de dicho Instituto Titulo obtenido

JULIO DE 1968.-

7.Fecha de Ingreso a la Docencia

NOMBRAMIENTO DIRECTO.-

8.Especifique cual fué su sistema de ingreso a la docencia

21 de Abril de 1975.-

9.Fecha de ingreso como docente al actual Instituto.

013706

FORMULARIO DIRECTO.-

10. Sistema de ingreso a la actual función docente

11. En caso de poseer titulo universitario especificarlo

12. Cursos de especialización docente realizados

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fué patrocinado, y fecha del mismo

14. En caso de haber sido objeto de sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada.

15. Idem en cuanto a procesamientos y Sanciones.

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para cargos Públicos especifique que la ha correspondido, fecha de expedición y Localidad o Autoridad que lo expidió

Estudios realizados: HUMANIDADES: Seminario Diocesano de Florida; FILOSOFIA y CIENCIAS y TEOLOGIA: Seminario Interdiocesano de Montevideo (Carrera Eclesiástica completa).-

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes.-

Fecha 20 de Diciembre de 1980 LOcalidad T. y Tres.- DEPTO T. y Tres.-

FIRMA DEL DOCENTE Julio Cesar Grau

013707

marl/80

F I C H A D E L D O C E N T E

162593-9 6969

DATOS PERSONALES.

1. Nombre y apellidos completos: Oscar Luis Varela Siandra
2. Nombre completo del padre: Oscar Luis Varela Verga
3. Nombre completo de la madre: Ada Ofelia Siandra Ingolotti
4. Cédula de Identidad del Docente: 751.048 Localidad: Montevideo
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: BPB Número: 8414 Localidad: Montevideo
6. Fecha de Nacimiento: 4/8/38 Localidad: Montevideo Departamento: Montevideo
7. Domicilio actual: Enrique Turini 949
8. Estado Civil: Soltero
9. Nombre completo del cónyuge: —
10. Número de hijos: —
11. Documentos del Cónyuge: Cédula de Identidad: — Localidad: —
    Credencial Cívica: Serie: — Número: — Local: —

DATOS FUNCIONALES.

1. Instituto en que ejerce la docencia: Instituto Estudios Sociales Localidad: Montevideo
2. Asignatura que dicta: Lógica Científica y Sociognoseología
3. Especificar si es graduado o nó: Si Grado Docente: 3
4. Especificar si es efectivo o cumple interinato: Interino
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: Facultad de Derecho
6. Año de egreso de dicho Instituto: 1963 Título obtenido: Abogado
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 1964
8. Especifique cuál fué su sistema de ingreso a la docencia: Aspirante a Profesor agregado Facultad de Derecho
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 1979
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: Designación directa
11. En caso de poseer Título Universitario, especificarlo: Abogado
12. Cursos de especialización docente realizados: —
13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quién fué patrocinado y fecha del mismo: —
14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo, y causa sintetizada: No
15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: No.

013708

6960

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición y Localidad o Autoridad que la expidió: Jefatura de Policía de Montevideo, 21 de diciembre de 1979./ (Constancia A, habilitante para ejercer funciones públicas).-

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: Efectué alrededor de 60 publicaciones por intermedio de la Universidad de la República sobre los temas relativas a la asignatura dictada tanto en este Instituto como en la Escuela de Psicología en donde tambbién desempeño funciones docentes. (Por Psicología también llenéeste formulario).-

Fecha: 5/diciembre/80 Localidad: Montevideo Dpto: Montevideo

Firma del Docente:

013709

FICHA DEL DOCENTE

Expediente 6968

DATOS PERSONALES.

1. Nombre y apellidos completos: OSCAR LUIS VARELA SIMONRA
2. Nombre completo del padre: OSCAR LUIS VARELA VERGA
3. Nombre completo de la madre: ANA OFELIA SANDRA INGOLOTTI
4. Cédula de Identidad del Docente: 751.048 Localidad: MONTEVIDEO
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: BPB Número: 1414 Localidad: MONTEVIDEO
6. Fecha de Nacimiento: 4/1/1938 Localidad: MONTEVIDEO Departamento: MONTEVIDEO
7. Domicilio actual: CIUDAD DE CALVI 949 (MONTEVIDEO)
8. Estado Civil: SOLTERO
9. Nombre completo del cónyuge: —
10. Número de hijos: —
11. Documentos del Cónyuge: Cédula de Identidad: — Localidad: —

    Credencial Cívica: Serie: — Número: — Local: —

DATOS FUNCIONALES.

1. Instituto en que ejerce la docencia: ESCUELA VALENTINA [illegible] Localidad: MONTEVIDEO
2. Asignatura que dicta: LOGICA Y EPISTEMOLOGIA
3. Especificar si es graduado o nó: SI Grado Docente: 3
4. Especificar si es efectivo o cumple interinato: INTERINO
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: FACULTAD DE DERECHO
6. Año de egreso de dicho Instituto: 1963 Título obtenido: ABOGADO
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 1964
8. Especifique cuál fué su sistema de ingreso a la docencia: ASPIRANTE A PROFESOR EN LA FACULTAD DE DERECHO
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 1977
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: DESIGNACION DIRECTA
11. En caso de poseer Título Universitario, especificarlo: ABOGADO
12. Cursos de especialización docente realizados: —
13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quién fué patrocinado y fecha del mismo: —
14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo, y causa sintetizada: NO
15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: NO

013710

6868

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición y Localidad o Autoridad que la expidió: A
JEFATURA DE POLICÍA DE MONTEVIDEO

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes:
EFECTUÉ ALREDEDOR DE 60 PUBLICACIONES
POR INTERMEDIO DE LA UNIVERSIDAD

Fecha: 3/12/80 Localidad: MONTEVIDEO Dpto: MONTEVIDEO

Firma del Docente:

013711

6968

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición y Localidad o Autoridad que la expidió: A
JEFATURA DE POLICÍA DE MONTEVIDEO

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes:
EFECTUÉ ADSCRIPCIÓN DE 60 PUBLICACIONES
POR INTERMEDIO DE LA UNIVERSIDAD

Fecha: 3/12/80 Localidad: MONTEVIDEO Dpto: MONTEVIDEO

Firma del Docente:

013711

153-127-6 (6970)

FICHA DEL DOCENTE

A.-DATOS PERSONALES.

1. Nombre y apellidos completos MIRTHA GRACIELA VILLA PÉREZ (MIRTA)
2. Nombre completo del padre HECTOR CONRADO VILLA DI BELLO
3. Nombre completo de la madre MIRTHA MARGARITA PÉREZ DE VILLA
4. Cédula de Identidad del Docente 1.300.273
5. Credencial Cívica del Docente: Serie BAB Número 38.500 Localidad MONT.
6. Fecha de nacimiento 10/7/57 Localidad MONT. Departamento MONT.
7. Domicilio actual J. BATLLE Y ORDÓÑEZ 1623 ap. 210
8. Estado Civil SOLTERA
9. Nombre completo del Cónyuge .....
10. Número de hijos .....
11. Documentos del Cónyuge Cédula ..... Localidad .....
    C.Cívica Serie ..... Número ... Localidad ..

b.-DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia Sta DOMINGO Localidad MONT.
2. Asignaturas que dicta... LITERATURA .....
3. Especificar si es Graduado o no. NO Grado Docente .....
4. Especificar si es Efectivo o cumple interinato.. INTERINO
5. Instituto en el cual realizó su formación Docente.. INAD.
6. Año de egreso de dicho Instituto. 1980 Título obtenido PROFESORA
7. Fecha de Ingreso a la Docencia... Julio / 1980 .....
8. Especificar cual fue su sistema de Ingreso a la Docencia.....
   DESIGNACION DIRECTA DE DIRECCION .....
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto... 10/9/80
10. Sistema de ingreso a la actual función docente. DESIGNACIÓN DE DIRECC.
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo.....
12. Curso de especialización docente realizados.....
    .....
    .....
13 En casos de Cursos realizados en el Extranjero: Motivo del Curso, por quién fue patrocinado y fecha del mismo.....
    .....
    .....
14 En caso de haber sido objeto de Sumarios: fecha del mismo y causa sintetizada.....
    .....
15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones.....
    .....
    .....

013712

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para cargos Públicos, especificar que tipo le ha correspondido, fecha de expedición y localidad o Autoridad que le expidió.....
.....
.....
.....

17. Agregue, si lo desea algún otro dato de interés referido a sus funciones Docentes. SUPLENCIAS EN LOS LICEOS HABILITADOS; ESCUELA ITALIANA; LICEO STA. MARIA; LICEO ARIEL.
.....
.....
.....

FECHA 10/12/80 LOCALIDAD MONTEVIDEO

DPTO. MONTEVIDEO

Firma del Docente.....

013713

153071-6 (6971)

Consejo Nacional de Educación
CONSEJO DE EDUCACIÓN PRIMARIA — **Departamento de Personal Docente**

FICHA DEL DOCENTE

DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos: Aniceto Elis Vilche Morandi
2. Nombre completo del Padre: Aniceto Vilche
3. Nombre completo de la Madre: Paula Cesaria Morandi Nogueira
4. Cédula de Identidad del Docente: 195.60 Localidad: Minas
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: SBA Número: 13682 Localidad: Minas
6. Fecha de Nacimiento: 9-XI-41 Localidad: Minas Departamento: Lavalleja
7. Domicilio actual: Artigas 529
8. Estado civil: Casado
9. Nombre completo del Cónyuge: María Inocencia Correa Espiga
10. Número de hijos: 3
11. Documentos del Cónyuge: Cédula Identidad: 3.166.52 Localidad: Minas
    Credencial Cívica: Serie: SBA Número: 13730
    Localidad: Minas

DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia: Escuela Nº 10 Localidad Minas
2. Asignaturas o Clase que dicta: Director
3. Especificar si es graduado o no: graduado Grado docente:
4. Especifique si es efectivo, cumple interinato o suplencia: interino
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: Instituto Normal de Lavalleja
6. Año de egreso de dicho Instituto: 1967 Título obtenido: Maestro de 1ª grado
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 4-V-1963
8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia: designación
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 3-III-76
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: designación
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo:
12. Cursos de especialización docente realizados: Curso de Director plan 1974

013714

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fue patrocinado, y fecha del mismo: .....

.....

.....

.....

.....

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada: .....

.....

.....

.....

.....

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: .....

.....

.....

.....

.....

16 En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición, y Localidad o Autoridad que lo expidió: .....

.....

.....

.....

.....

17. Agregue si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: .....

Profesor graduado en Ens. Secundaria (Historia)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Fecha: 18/XII/80 Localidad: Minas Dpto.: Lavalleja

Firma del Docente: .....

013715

153.071-6.

(6971)

FICHA DOCENTE

A. DATOS PERSONALES

1. Nombres y Apellidos completos

-ANICETO ELIS VILCHE MORANDI.-

2. Nombre completo del Padre

-ANICETO ELIS VILCHE.-

3. Nombre completo de la Madre

-PAULA CESAREA MORANDI NOGUEIRA(Fallecida)

4. Cédula de Identidad del Docente

No.19560 1ra.Secc. de Minas.-

5. Credencial Cívica del Docente: Serie | Número | Localidad

S/B/A/- | 13682 | Minas.(Dpto.Lav.)

6. Fecha de Nacimiento | Localidad | Departamento

09 de noviembre de 1941-Minas- Lavalleja.-

7. Domicilio actual y teléfono

-Aroztegui esqui.Treinta y Tres.Nro.524,Mina s.Lavalleja.Tel.3333.-

8. Estado Civil

-Casado.-

9. Nombre completo del Cónyuge

-MARIA INOCENCIA CORREA ESPIGA.-

10. Número de hijos

-03(tres)

11. Documentos del Cónyuge - C.I. | Localidad | C.C.Serie No.Local.

34.652 | -Minas.- | S/B/A/ 13.730.-

B. DATOS FUNCIONALES.

1. Instituto en que ejerce la Docencia

-Director 2do.Gdo.Esc.No.10 de Mina s.Profesor Ins."Eduardo Fabini"

2. Asignatura que dicta

-HISTORIA.-

3. Especificar si es graduado o nó | Grado Docente

-SI.- | 03ro.(tercer grado)

4. Especificar si es efectivo o cumple interinato

-Efectivo.-

5. Instituto en el cual realizo su formación docente

-Ins. de Formación Docente "Gral.JUAN ANTONIO LAVALLEJA"

6. Año de egreso de dicho Instituto | titulo obtenido

-1968.- | -Maestro de 1er.Gdo.-

7. Fecha de ingreso a la Docencia

-1963 a Ens.Prim.y 30/V/70 a Ens.Sec.-

8. Especifique cual fue sus sistema de ingreso a la Docencia

-En su inicio por designación.Posteriormente por concurso.-

9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto

-Por traslado del Liceo de Migues en el año 1976.-

10. Sistema de ingreso a la actual función docente

-Por nombramiento como Precario.-

11. En caso de poseer título universitario, especificarlo

-Curso de Maestro-Director 013716 en el I/M/S.-

6971

12. Cursos de especialización docentes realizados
Como Maestro en el Instituto Magisterial Superior-(Maestro-Dirª ectorO

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero:Motivo del Curso, por quien fué patrocinado, y Fecha del mismo
---.-

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios:Fecha del mismo y causas sintetizada ---.-

15. Idem en cuanto a procesamientos y Sanciones ---.-

16. En caso de poseer constancia de Habilitación para cargos Públicos: especifique que le ha correspondido, fecha de expedición y Localidad o Autoridad que lo expidió
---.-

17. Agregue,si lo dese, algún otro dato de interes, referido a sus funciones Docentes -Desde 1973 a 1977 dicta mos clase de la asignatura en el Liceo Militar No.4.-

Fecha 24 de diciembre 1980 Localidad -Mina s.- Dpto.-Lavalleja.-

Firma del Docente:

013717

6972

FICHA DEL DOCENTE

235256-5

DATOS PERSONALES.

1. Nombre y apellidos completos: IVONNE RAQUEL VICENTE CABRAL
2. Nombre completo del padre: OTTO VICENTE MUZIO
3. Nombre completo de la madre: IVONNE CABRAL DE VICENTE
4. Cédula de Identidad del Docente: 1.442.310 Localidad: MONTEVIDEO
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: AKB Número: 18275 Localidad: MONTEVIDEO
6. Fecha de Nacimiento: 19/7/56 Localidad: MONTEVIDEO Departamento: MONTEVIDEO
7. Domicilio actual: RAMBLA MAHATMA GANDHI 485 ap 601 apt 601
8. Estado Civil: SOLTERA
9. Nombre completo del cónyuge: —
10. Número de hijos: —
11. Documentos del Cónyuge: Cédula de Identidad: — Localidad: —
    Credencial Cívica: Serie: — Número: — Local: —

DATOS FUNCIONALES.

1. Instituto en que ejerce la docencia: FACULTAD DE ODONTOLOGÍA Localidad: MONTEVIDEO
2. Asignatura que dicta: HISTOLOGÍA GENERAL Y EMBRIOLOGÍA & HISTOLOGÍA BUCO-DENTAL
3. Especificar si es graduado o nó: NO Grado Docente: GRADO I
4. Especificar si es efectivo o cumple interinato: INTERINA
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: FACULTAD DE ODONTOLOGÍA
6. Año de egreso de dicho Instituto: — Título obtenido: —
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 22/6/79
8. Especifique cuál fué su sistema de ingreso a la docencia: CONCURSO
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 22/6/79
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: CONCURSO POR OPOSICIÓN
11. En caso de poseer Título Universitario, especificarlo: —
12. Cursos de especialización docente realizados: —
13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quién fué patrocinado y fecha del mismo: —
14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo, y causa sintetizada: —
15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: —

013718

(6972)

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición y Localidad o Autoridad que la expidió: .....

.....

.....

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: .....

.....

.....

.....

.....

Fecha: 8/12/80 Localidad: MONTEVIDEO Dpto: MONTEVIDEO

Firma del Docente: .....

013719

238-312-3

6973

Consejo Nacional de Educación
CONSEJO DE EDUCACIÓN PRIMARIA — **Departamento de Personal Docente**

FICHA DEL DOCENTE

DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos: MARÍA CRISTINA VARELA DE ABATE
2. Nombre completo del Padre: NERYS ENRIQUE VARELA
3. Nombre completo de la Madre: MATILDE CELESTINA FRAVEGA DE VARELA
4. Cédula de Identidad del Docente: 1.016.803 Localidad: Mdeo.
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: A.K.B. Número: 5748 Localidad: Mdeo.
6. Fecha de Nacimiento: 11/I/51 Localidad: Mdeo. Departamento: Mdeo.
7. Domicilio actual: Cnel L. Latorre 1162/3
8. Estado civil: casada
9. Nombre completo del Cónyuge: AMILCAR NICOLAS ABATE BRUN
10. Número de hijos: 1
11. Documentos del Cónyuge: Cédula Identidad: 977686 Localidad: Montevideo
    Credencial Cívica: Serie: A2A Número: 22593
    Localidad: Montevideo

DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia: Escuela Nº8 de 1ª Categoría "República de Haití" Localidad Montevideo
2. Asignaturas o Clase que dicta: (Maestro) Primaria
3. Especificar si es graduado o no: Graduada Grado docente: 2º
4. Especifique si es efectivo, cumple interinato o suplencia: efectivo
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: "Institutos Normales "Ma. Stagnero de Munar y J. R. Sánchez"
6. Año de egreso de dicho Instituto: 31/XII/71 Título obtenido: Maestra 1er Grado.
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 8/III/1972
8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia: Concurso. Lista "A" de sorteo. Montevideo.
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: Marzo 1976
10. Sistema de ingreso a la actual función docente:
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo: —
12. Cursos de especialización docente realizados:
    Cursillos de Expresión Plástica, Expresión por el Ritmo y Expresión por el Lenguaje.

013720

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fue patrocinado, y fecha del mismo: .....

.....

.....

.....

.....

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada: .....

.....

.....

.....

.....

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: .....

.....

.....

.....

.....

16 En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición, y Localidad o Autoridad que lo expidió: .....

.....

.....

.....

17. Agregue si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: .....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Fecha: 5/XII/80 Localidad: ..... Dpto.: Montevideo

Firma del Docente: María Cristina Varela de Mato

013721

148958--4

6974

Consejo Nacional de Educación
CONSEJO DE EDUCACIÓN PRIMARIA — **Departamento de Personal Docente**

FICHA DEL DOCENTE

DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos: NESTOR OVIDIO VAIRO MENA
2. Nombre completo del Padre: OVIDIO EMILIO VAIRO EGAÑA
3. Nombre completo de la Madre: MARIA LUCÍA MENA BASTIDA
4. Cédula de Identidad del Docente: 60.797 Localidad: SALTO
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: JDC Número: 5935 Localidad: SALTO
6. Fecha de Nacimiento: 8 de mayo 1952 Localidad: SALTO Departamento: SALTO
7. Domicilio actual: 15 de noviembre 474
8. Estado civil: CASADO
9. Nombre completo del Cónyuge: GLORIA ISABEL MACHADO DE SOUZA
10. Número de hijos: 1
11. Documentos del Cónyuge: Cédula Identidad: 100.694 Localidad: SALTO
    Credencial Cívica: Serie: JAD Número: 4544
    Localidad: SALTO

DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia: ESCUELA Nº 65 Localidad PASO NUEVO DE ARAPEY
2. Asignaturas o Clase que dicta: MAESTRO DIRECTOR Clases 1º, 2º, 3º y 5º
3. Especificar si es graduado o no: GRADUADO Grado docente: 1
4. Especifique si es efectivo, cumple interinato o suplencia: EFECTIVO
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: SALTO
6. Año de egreso de dicho Instituto: 1975 Título obtenido: MAESTRO 1º GRADO
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 4 de marzo 1976
8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia: NOMBRAMIENTO DIRECTO LISTA A
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 3 de marzo de 1978
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: Designación lista Maestro no graduados
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo:
12. Cursos de especialización docente realizados:

013722

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fue patrocinado, y fecha del mismo: .....

.....

.....

.....

.....

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada: .....

.....

.....

.....

.....

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: .....

.....

.....

.....

.....

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición, y Localidad o Autoridad que lo expidió: .....

.....

.....

.....

.....

17. Agregue si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: .....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Fecha: 6/11/1980 ..... Localidad: SALTO ..... Dpto.: SALTO .....

Firma del Docente: .....

013723

153865-1

6875

Consejo Nacional de Educación
CONSEJO DE EDUCACIÓN PRIMARIA

Departamento de Personal Docente

FICHA DEL DOCENTE

DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos: MARIA DEL CARMEN VIÑAN RIVERO DE ANDRADE
2. Nombre completo del Padre: "Fallecido"
3. Nombre completo de la Madre: María Rivero de Viñán
4. Cédula de Identidad del Docente: 742.606 Localidad: Aguada
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: BGB Número: 4107 Localidad: Montevideo
6. Fecha de Nacimiento: 28/V/36 Localidad: Aguada Departamento: Montevideo
7. Domicilio actual: Gral. Pagola 1923
8. Estado civil: casada
9. Nombre completo del Cónyuge: Jesús Andrade Castro
10. Número de hijos: dos.
11. Documentos del Cónyuge: Cédula Identidad: 887.269 Localidad: Montevideo

Es español, no posee Credencial. Credencial Cívica: Serie: Número:
Pasa porte: 19.430 Localidad:

DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia: Escuela Nº 70 Localidad Aguada
2. Asignaturas o Clase que dicta: Maestra Adscripta a la Dirección.
3. Especificar si es graduado o no: sí. Grado docente: 6.2
4. Especifique si es efectivo, cumple interinato o suplencia: Efectiva
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: Instituto Normal (Maestra normalista)
6. Año de egreso de dicho Instituto: 1955 Título obtenido: Maestra 1º Gdo.
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 28/V/56
8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia: Por sorteo.
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 3/III/[illegible]
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: Designación. (Cambia el Plan Estable a Escuela Común)
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo: No.
12. Cursos de especialización docente realizados: Expresión por la Plástica (año 1975)

013724

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fue patrocinado, y fecha del mismo: .....

.....

.....

.....

.....

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada: .....

.....

.....

.....

.....

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: .....

.....

.....

.....

.....

16 En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición, y Localidad o Autoridad que lo expidió: .....

.....

.....

.....

.....

17. Agregue si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: .....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Fecha: 10/XII/80 Localidad: Agraciada Dpto.: Montevideo

Firma del Docente: María del C. V. de Andrade

María del Carmen Viñón de Andrade

013725

149362-6

6976

FICHA DEL DOCENTE

A. DATOS PERSONALES

ELBA MABEL VALVERDE MARSICANO

1. Nombre y apellidos completos

ANGEL MARIANO VALVERDE JORSIN (Fallecido)

2. Nombre completo del padre

CATALINA MARSICANO LACUECIA (Fallecida)

3. Nombre completo de la madre

31.087 --- SALTO

4. Cédula de identidad del docente

[illegible] 5598 SALTO

5. Credencial Cívica del docente: Serie Nro. Localidad

19/5/937 Salto Salto

6. Fecha de nacimiento Localidad Departamento

Zerrilla de San Martin 21-apto.2- Antel 4139

7. Domicilio actual y teléfono

Soltera

8. Estado civil

- - - -

9. Nombre completo del cónyuge

- - - -

10. Número de hijos

- - - - -

11. Documentos del cónyuge C.I. Localidad C.C.Serie Nro Loc.

B. DATOS FUNCIONALES

Liceo No.2 Dr.Crompone- Inst.de Formacion Docente Salto

1. Instituto en que ejerce la docencia

Educacion Musical;Directora de Coro;Pianista Acompañante en I .F.Docente

2. Asignatura que dicta

NO GRADUADA (PROVISIONAL)

3. Especificar si es graduado o no Grado Docente

INTERINA

4. Especifique si es efectivo o cumple interinato

INSTITUTO NORMAL DE SALTO; CONSERVATORIO [illegible]

5. Instituto en el cual realizó su formación docente

Diciembre 1958 Maestra 1er. Grado;Prof.Musica

6. Año de egreso de dicho Instituto título obtenido

5/8/959

7. Fecha de ingreso a la Docencia

DESIGNACION DIRECTA

8. Especifique cuál fue su sistema de ingreso a la docencia

MARZO 1975

9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto

DESIGNACION DIRECTA

10. Sistema de ingreso a la actual función docente

013726

6976

NO

11. En caso de poseer título universitario, especificarlo
Direccion Coral en Salto;con Directora de Coros Universidad de la
Epca.Prof.Arevalo;Direcc.Coral en San José;Prof.de Santa Fé;R.Argentina
12. Cursos de especialización docente realiz[illegible] y sra.
Buenos Aires;Febrero/76;Colegio Nard,Patrocinado por [illegible]
Cursos de Dirección Coral;Didáctica de la Música y Órgano.-

13. En caso de cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quién fue patrocinado, y fecha del mismo

NO

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada

NO

15. Idem en cuanto a procesamientos y Sanciones

No la ha gestionado.-

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos,especifique que le ha correspondido, fecha de expedición, y localidad o Autoridad que lo expidió

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés,referido a sus funciones Docentes

Fecha 18 diciembre 1980 Localida Salto Dpto. Salto

Firma del Docente: Delba U. Valverde

013727

149076-2 (6977)

ANEXO x Dec. 1

FICHA DEL DOCENTE

A. DATOS PERSONALES

1. Nombre y appellidos completos: Carlos María Ramón Valenzani Ballerini
2. Nombre completo del Padre: Carlos María Valenzani Bonaldi
3. Nombre completo de la Madre: Rosa Ballerini Guastadini de V.
4. Cédula de Identidad del Docente 911698 Localidad Mont.
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: A2A Nº 16049 Localidad Mont.
6. Fecha de nacimiento 31-8-34 Localidad Mont. Dpto Mont.
7. Domicilio actual: Francisco Araucho 1163 apt. 14
8. Estado civil Divorciado
9. Nombre completo del Cónyuge: C.I. ——— Localidad ———
10. Número de hijos tres
11. Documentos del Cónyuge: C.I. ——— Localidad ———
    C.C.: Serie: —— Nº —— Localidad ——

B. DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia Escuela Docente "Flor de Maroñas"
   Localidad Montevideo
2. Asignaturas que dicta: Dibujo
3. Especificar si es graduado o no: No Grado Docente: —
4. Especifique si es efectivo o cumple interinato: Provisional
5. Instituto en el cual realizó su formación Docente:
6. Año de egreso de dicho Instituto: Título obtenido
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 15 de marzo de 1974
8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la Docencia: Directa
9. Fecha de ingreso como Docente al actual Instituto: 17-3-80
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: Directa
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo:

013728

(6977)

12. Cursos de especialización docente realizados: en 1970 en curso para "Instructor de Dibujo" en el Inter American Geodetic Survey en la Escuela de las Américas en la Zona del Canal de Panamá - Estos cursos y la Escuela pertenecen al Ejercito de los EE.UU.

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fue patrocinado y fecha del mismo: Instructor de Dibujo - Becario de OEA patrocinado por el Servicio Geográfico Militar - En 1970

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y Causa sintetizada:

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones:

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique qué tipo le ha correspondido, fecha de expedición y Localidad o Autoridad que lo expidió:

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes:

Fecha: 17-12-80 Localidad Montevideo Dpto: Montevideo

Firma del Docente:

013729

FICHA DEL DOCENTE

149514-2

(6978)

A. DATOS PERSONALES

1. Nombre a apellidos completos
ALEJANDRO NELSON VARELA MUNIZ

2. Nombre completo del padre
JOSE ALFREDO VARELA MELGAREJO

3. Nombre completo de la Madre
MIRTA MARIA ESTHER MUNIZ ALCATE

4. Cédula de Identidad del Docente
1.128.954

5. Credencial Cívica del Docente: Serie EAA Número 38.038 Localidad ROCHA

6. Fecha de nacimiento 5/1/59 Localidad Montevideo Departamento Montevideo

7. Domicilio actual y teléfono
RIBOT No. 161

8. Estado civil
CASADO

9. Nombre completo del Cónyuge
ADRIANA SOSA MIRALLES

10. Número de hijos
1

11. Documentos del Conyuge C.I. 1.558.886 Localidad Montevideo C.C. Serie Nº Local

B. DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia
LICEO DEPT AL DE ROCHA " CORA VIGLIOLA DE RENAU "

2. Asignatura que dicta
EDUCACION FISICA

3. Especificar si es graduado o no Grado Docente
SI

4. Especifique si es efectivo o cumple interinato
PROVISIONAL

5. Instituto en el cual realizó su formación docente
INSTITUT O SUPERIOR DE EDUCACION FISICA

6. Año de egreso de dicho Instituto título obtenido
1978 PROFESOR DE EDUCACION FISICA

7. Fecha de ingreso a la Docencia
17/3/79

8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la Docencia
NOMBRAMIENTO DIRECTO

9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto
17/3/79

10. Sistema de ingreso a la actual función docente
NOMBRAMIENT O DIRECTO O

11. En caso de poseer título universitario, especificarlo

12. Cursos de especialización docente realizados
STAGE DE BASQUETBOL 5/80 INFORMACION TECNICA SOBRE PROGRAMAS

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fue patrocinado, y fecha del mismo

013730

NO

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios:Fecha del mismo y causa sintetizada.

NO

15. Idem en cuanto a procesamientos y Sanciones

16.- En caso de poseer Constancia de Habilitación para cargos Públicos, especifique que le ha correspondido,fecha de expedición,y Localidad o Autoridad que lo expidió

17. Agregue,si lo desea, algún otro dato de interés , referido a sus funciones Docentes

Fecha 24/12/80 Localidad ROCHA Dpto ROCHA

Firma del Docente: Alejandro Varela

ALEJANDRO NELSON VARELA MUNIZ

013.731

14840-1

6979

FICHA DEL DOCENTE

A. DATOS PERSONALES

SERVANDO GERMÁN VARELA MOURE

1. Nombres y apellidos completos

SEGUNDO TEÓTIMO VARELA GARCÍA

2. Nombre completo del Padre

CONSUELO MOURE DE VARELA

3. Nombre completo de la Madre.

934.451

4. Cédula de Identidadmdel Docente.

BQA 10243 MONTEVIDEO

5. Credencial Cívica del Docente: SERIE Número Localidad

29/XII/42 MONTEVIDEO.

6. Fecha de Nacimiato Localidad Departamento.

MARGARITA GIOT 6052

7. Domicilio Actual y Teléfono

SOLTERO

8. Estado Civil.

—

9. Nombre completo del Cónyuge.

—

10. Número de hijos.

—

11. Documentos del Cónyuge C.I. Localidad C.C. Serie Nro. Localidad

B. DATOS FUNCIONALES

I. D. E. A.

1. Instituto en que ejerce la Docencia.

LITERATURA

2. Asignatura que dicta.

GRADUADO Gº

3. Especificar si es graduado o nó n Grado Docente.

EFECTIVO

4. Especifique si es efectivo o cumple interinato

INSTITUTO DE PROFESORES "ARTIGAS"

5. Instituto en el cual realizo su formación Docente.

1971 PROFESOR

6. Año de egreso de dicho Instituto Titulo obtenido.

ABRIL de 1966

7. Fecha de ingreso a la Docencia.

CONCURSO DE MÉRITOS ENTRE EGRESADOS DEL I.P.A.

8. Especifique cual fué su sistema de ingreso a la docencia.

MARZO de 1980

9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto.

DESIGNACIÓN DE OFICINA DE CAPITAL

10. Sistema de ingreso a la actual función docente.

013732

6979

11. En caso de poseer título universitario, especificarlo.

12. Cursos de especialización docente realizados.

13 En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fue patrocinado, y fecha del mismo.

14. En caso de haber sido objeto de Sumrios: Fecha del mismo y causa sintetizada.

15. Idem en cuanto a procesamientos y Sanciones.

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para cargos Públicos especifique que le ha correspondido, fecha de expedición y Localidad o Autoridad que lo expidio.

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interes, referido a sus funciones docentes.

Fecha 16/XII/80 Localidad _____ Dpto. MONTEVIDEO

Firma del Docente _____

013733

149523-3
6980

FICHA DEL DOCENTE

A.- DATOS PERSONALES.-

1.-Nombres y apellido completos. ANA MARIA VARELA ALEMAÑ
2.-Nombre completo del Padre... JOSE MARIA VARELA SOLDANO (fallecido)
3.-Nombre completo de la Madre.. FRANCISCA ALEMAÑ MARTINEZ
4.-Cédula de Identidad del Docente..... 1.209.027
5.-Credencial Cìivica del Docente: Serie.. AYA ..Número. 17632 ..Localidad. MONTEVIDEO
6.-Fecha de Nacimiento.. 25/IX/51 ....Localidad.....Departamento. MONTEVIDEO
7.-Domicilio actual.... NICOLAS BONOMI 3307/1204
8.-Estado Civil..... SOLTERA
9.-Nombre completo del Cònyugue.....
10.-Nùmero de Hijos.....
11.-Documentos del Cònyugue Cédula.....Localidad.....
C.Cìvica Serie.....Nùmero.....Localidad.....

B.- DATOS FUNCIONALES

1.-Instituto en que ejerce la Docencia... SAN JOSE DE LA PROVIDENCIA Localidad.. MONTEVIDEO
2.-Asignaturas que dicta.... Filosofia
3.-Especificar si es Graduado o no..... NO .....Grado Docente.....
4.-Especificar si es Efectivo o Cumple Interinato..... EFECTIVO
5.-Instituto en el cual realizò su formaciòn Docente.... IPA (INADO
6.-Año de egreso de dicho Instituto. 1978-1979 ...Titulo obtenido. Prof. Historia - Ciencias Educacionales
7.-Fecha de Ingreso a la Docencia..... 1978
8.-Especificar cual fue su sistema de ingreso a la Docencia... Nombramiento directo
9.-Fecha de ingreso como Docente al actual Instituto..... 1979 (MARZO)
10.-Sistema de ingreso a la actual funciòn docente... NOMBRAMIENTO DIRECTO
11.-En el caso de poseer titulo universitario; especificarlo.....
12.-Curso de especificaciòn docente realizados.....
13.-En caso de Cursos realizados en el Extranjero : Motivo del curso, por quién fue patrocinado y fecha del mismo.....
14.-En caso de haber sido objeto de Sumarios: fecha del mismo y causa sintetizada.....
15.-Idem en cuanto a Procesamientos y San,ciones.....

013734

6980

16.-En caso de poseer Constancia de Habilitación para cargos Públicos especificar que tipo, le ha correspondido, fecha de expedición y localidad o Autoridad que le expidió.....

.....

.....

.....

17.-Agregue, si lo desea algún otro dato de interés referido a sus funciones Docentes

.....(ESTOY EN LA LISTA DE ESPERA DE EGRESADOS.....

.....DEL INADO por Historia correspondiente.....

.....a Dic 1978).....

.....

FECHA 15/12/80 LOCALIDAD.....

DPTO. MONTEVIDEO

Firma del Docente.....

013735

6981

150023-0

Consejo Nacional de Educación
CONSEJO DE EDUCACIÓN PRIMARIA — **Departamento de Personal Docente**

FICHA DEL DOCENTE

DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos: SELMA NAHIR VARSI ALCAIDE
2. Nombre completo del Padre: HOMERO VARSI AGUILAR
3. Nombre completo de la Madre: ISABEL ALCAIDE BENTANCOURT (FALLECIDA)
4. Cédula de Identidad del Docente: 948.353. Localidad: MONTEVIDEO
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: BMA Número: 18.003 Localidad: MONTEVIDEO
6. Fecha de Nacimiento: 5/9/1947 Localidad: MERCEDES Departamento: SORIANO
7. Domicilio actual: HERMANO DAMASCENO 1837 Ap. 202
8. Estado civil: CASADA
9. Nombre completo del Cónyuge: CARLOS LUIS CARBAJAL ALVINO
10. Número de hijos: 1 (UNO)
11. Documentos del Cónyuge: Cédula Identidad: 1.449.808- Localidad: MONTEVIDEO
    Credencial Cívica: Serie: AKA Número: 6934
    Localidad: MONTEVIDEO

DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia: ESCUELA Nº 80 Localidad MONTEVIDEO
2. Asignaturas o Clase que dicta: PRIMER AÑO
3. Especificar si es graduado o no: GRADUADA Grado docente: CUARTO
4. Especifique si es efectivo, cumple interinato o suplencia: EFECTIVO
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: INSTITUTO NORMAL DE MONTEVIDEO
6. Año de egreso de dicho Instituto: 1966 Título obtenido: MAESTRO
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 16/1/1967 .-
8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia: NOMBRAMIENTO DIRECTO
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: MARZO 1979
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: TRASLADO DEPARTAMENTAL
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo:
12. Cursos de especialización docente realizados: CURSO DE INVESTIGACION EDUCACIONAL (O.E.A.)

013736

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fue patrocinado, y fecha del mismo: .....

.....

.....

.....

.....

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada: .....

.....

.....

.....

.....

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: .....

.....

.....

.....

.....

16 En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición, y Localidad o Autoridad que lo expidió: .....

.....

.....

.....

.....

17. Agregue si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: .....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Fecha: 8/12/80 Localidad: Tacuarembó Dpto.: Tacuarembó

Firma del Docente: Selma Varsi de Carbajal

SELMA VARSI de CARBAJAL

013737

F I C H A D E L D O C E N T E

145868-2

6982

DATOS PERSONALES.

1. Nombre y apellidos completos: Joel Mauricio Efren VARELA GUTIERREZ
2. Nombre completo del padre: José Raúl VARELA BARRIOLA
3. Nombre completo de la madre: Dina GUTIERREZ BORZILLA
4. Cédula de Identidad del Docente: 1.130.552 -2 Localidad: Montevideo
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: AIB Número: 14.273 Localidad: Mdeo.
6. Fecha de Nacimiento: 25/10/50 Localidad: Montevideo Departamento: Montevideo
7. Domicilio actual: Solano García 2646 ap.3
8. Estado Civil: casado
9. Nombre completo del cónyuge: Inés FERNANDO HERRERA
10. Número de hijos: dos
11. Documentos del Cónyuge: Cédula de Identidad: 1.325.921 Localidad: Montevideo
    Credencial Cívica: Serie: AIB Número: 16.271 Local: Mdeo.

DATOS FUNCIONALES.

1. Instituto en que ejerce la docencia: Fac. de Hum. y Ciencias Localidad: Mdeo.
2. Asignatura que dicta: Avicultura
3. Especifique si es graduado o nó: si Grado Docente: 2
4. Especifícar si es efectivo o cumple interinato: Interino
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: Facultad de Veterinaria
6. Año de egreso de dicho Instituto: 1978 Título obtenido: Dr. en Veterinaria
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 22/10/79
8. Especifique cuál fué su sistema de ingreso a la docencia: Designación Directa
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 22/10/79
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: Designación Directa
11. En caso de poseer Título Universitario, especificarlo: Dr. en Veterinaria
12. Cursos de especialización docente realizados: No
13. En casó de Cursos realizados en el éxtranjero: Motivo del Curso, por quién fué patrocinado y fecha del mismo: Paraná - Depto. Argentina - Curso de Avicultura - Misión de Estudios INAPE - 1977. Auburn - Alabama - Estados Unidos - Avicultura - Beca otorgada por la FAO al INAPE - 1980.-
14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo, y causa sintetizada: No
15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: No

013738

6982

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición y Localidad o Autoridad que la expidió: Tipo A expedida por la Jefatura de Policía de Montevideo Secc. 18a.

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: .....

Fecha: 17/12/80 Localidad: Montevideo Dpto Montevideo

Firma del Docente:

013739

150174 (6883)

Consejo Nacional de Educación
CONSEJO DE EDUCACIÓN PRIMARIA — **Departamento de Personal Docente**

FICHA DEL DOCENTE

DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos: Elba Eugenia Vaz Melgarejo de Pérez
2. Nombre completo del Padre: Bernardino Vaz Gabriel
3. Nombre completo de la Madre: Elodina Melgarejo de Vaz
4. Cédula de Identidad del Docente: 1.243.591 Localidad: Montevideo
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: B.C.B. Número: 31.300 Localidad: Montevideo
6. Fecha de Nacimiento: 6-9-35 Localidad: Vergara Departamento: Treinta y Tres
7. Domicilio actual: Arapurá 2151 bis
8. Estado civil: casada
9. Nombre completo del Cónyuge: Walter Pérez Danes
10. Número de hijos: 1
11. Documentos del Cónyuge: Cédula Identidad: 1.261.052 Localidad: Montevideo
    Credencial Cívica: Serie: B.J.B. Número: 16098
    Localidad: Montevideo

DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia: Escuela Nº 89 Localidad Montevideo
2. Asignaturas o Clase que dicta: 1er año A
3. Especificar si es graduado o no: graduada Grado docente: 5º
4. Especifique si es efectivo, cumple interinato o suplencia: efectivo
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: Instituto Normal de Montevideo
6. Año de egreso de dicho Instituto: 1959 Título obtenido: Maestra
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 15-III-1960
8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia: Lista "A"
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 13-III-1975
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: Traslado departamental
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo: —
12. Cursos de especialización docente realizados: —

013740

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fue patrocinado, y fecha del mismo: .....

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada: .....
1974- Investigación de orden gremial.
1977- Administrativo — (exceso de licencia médica reglamentaria, ocasionada por reposo de embarazo).

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: .....
-1978- 10 días hábiles trabajados en la Inspección por exceso de la licencia médica ya mencionada en el N.º 14.

16 En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición, y Localidad o Autoridad que lo expidió: .....

17. Agregue si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: .....

Fecha: 5 - XII - 80 Localidad: Montevideo Dpto.: .....

Firma del Docente: .....
Elba Vaz de Pérez

013741

150070-1

6984

FICHA DEL DOCENTE

A.- DATOS PERSONALES:

1.- Nombre y apellido completos Milton Roberto VASCONCELLOS SALINAS

2. Nombre completo del Padre Héctor María VASCONCELLOS FERNANDEZ

3. Nombre completo de la Madre Inés SALINAS LILO

4.- Cédula de Identidad del Docente 1:321.730

5.- Credencial Cívica del Docente: Serie BAB Número 32.537 Localidad Montevideo

6.- Fecha de nacimiento 19/09/53 Localidad Montevideo Departamento Montevideo

7.- Domicilio actual Humberto 1ª 4096 esq. Monzón

8.- Estado Civil Casado

9.- Nombre completo del Cónyuge Silvia Nora PERILLO FERREIRA

10.- Número de Hijos UNO (1) Carlo Andreas VASCONCELLOS PERILLO

11.- Documentos del Cónyuge Cédula 1:699.762 Localidad Montevideo

(en trámite)---------- C. Cívica Serie . . . Número. . . . Localidad . . . .

B.- DATOS FUNCIONALES

1.- Instituto en que ejerce la Docencia LUISA LUISI Localidad MONTEVIDEO

2.- Asignaturas que dicta MATEMATICA (4ª Y 5ª ORIENT. HUMANISTICA Y BIOLOGICA)

3.- Especificar si es Graduado o no NO Grado Docente XXX

4.- Especificar si es Efectivo o Cumple Interinato INTERINO

5.- Instituto en el cual realizó su formación Docente XXX

6.- Año de egreso de dicho Instituto XXX Título obtenido XXX

7.- Fecha de Ingreso a la Docencia MARZO/980

8.- Especificar cuál fue su sistema de Ingreso a la Docencia NOMBRAMIENTO DIRECTO

9.- Fecha de ingreso como Docente al actual Instituto MARZO/980

10.- Sistema de ingreso a la actual función docente NOMBRAMIENTO DIRECTO

11.- En caso de poseer título universitario, especificarlo XXX

12.- Curso de especialización docente realizados XXX

13.- En caso de Cursos realizados en el Extranjero: Motivo del Curso, por quién fue patrocinado y fecha del mismo XXX

013742

6984

14.- En caso de haber sido objeto de Sumarios: fecha del mismo y causa sintetizada XXXXX XXXXX . . . . . .

. . . . . .

15.- Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones XXX . . . . . .

. . . . . .

. . . . . .

16.- En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especificar qué tipo le ha correspondido, fecha de expedición y localidad o Autoridad que le expidió. . XXX . . . . . .

. . . . . .

. . . . . .

. . . . . .

17.- Agregue, si lo desea algún otro dato de interés referido a sus funciones Docentes . . BACHILLER EN CIENCIAS ECONOMICAS - CURSADO PRIMER AÑO DE LA CORRESPONDIENTE FACULTAD -- EN CURSO ESCUELA DE ADMINISTRACION . . . . . .

. . . . . .

. . . . . .

. . . . . .

FECHA 11 de diciembre de 1980 LOCALIDAD MONTEVIDEO . . . . . .

DPTO. . MONTEVIDEO . . . . . .

Firma del Docente . . . . Milton Roberto Vasconcellos

Milton Roberto Vasconcellos
C.I.: 1.321.730

013743

150281-4

6985

Consejo Nacional de Educación
CONSEJO DE EDUCACIÓN PRIMARIA

Departamento de Personal Docente

FICHA DEL DOCENTE

DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos: CRISTINA ESTHER VAZQUEZ ORTIZ de RODRÍGUEZ
2. Nombre completo del Padre: DEMETRIO VAZQUEZ
3. Nombre completo de la Madre: ESTHER ORTIZ de VAZQUEZ
4. Cédula de Identidad del Docente: 1.237.748 Localidad: MONTEVIDEO
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: B.J.A. Número: 18621 Localidad: MONTEVIDEO
6. Fecha de Nacimiento: 6/3/52 Localidad: MONTEVIDEO Departamento: MONTEVIDEO
7. Domicilio actual: JOSE L. TERRA 3082 ap. 7
8. Estado civil: CASADA
9. Nombre completo del Cónyuge: RUBEN DARIO RODRIGUEZ LLAVAYOL
10. Número de hijos: 2
11. Documentos del Cónyuge: Cédula Identidad: 1.156.133 Localidad: MONTEVIDEO
    Credencial Cívica: Serie: A.I.A Número: 7199
    Localidad: MONTEVIDEO

DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia: ESCUELA N°. 26 Localidad MONTEVIDEO
2. Asignaturas o Clase que dicta: MAESTRA
3. Especificar si es graduado o no: SI Grado docente: 2do
4. Especifique si es efectivo, cumple interinato o suplencia: efectivo
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: INSTITUTOS NORMALES "M° Stagnero de Munar y Joaquín R. Sanchez"
6. Año de egreso de dicho Instituto: 3/72 Título obtenido: MAESTRA
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 12/3/73
8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia: POR CONCURSO de OPOSICION
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 3/78
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: TRASLADO
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo:
12. Cursos de especialización docente realizados:

013744

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fue patrocinado, y fecha del mismo: .....

.....

.....

.....

.....

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada: .....

.....

.....

.....

.....

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: .....

.....

.....

.....

.....

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición, y Localidad o Autoridad que lo expidió: .....

.....

.....

.....

.....

17. Agregue si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: .....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Fecha: 8./12./20... Localidad: PASO DEL MOLINO Dpto.: MONTEVIDEO...

Firma del Docente: .....

013745

150.257-4
6986

FICHA DEL DOCENTE

A. DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos: BEATRIZ ELISABETH VÁZQUEZ HUETO de NUÑEZ
2. Nombre completo del Padre: GUILLERMO CELESTINO VÁZQUEZ
3. Nombre completo de la Madre: LEONOR HUETO FERNÁNDEZ
4. Cédula de Ident. del Docente: 63065 Localidad: CANELONES
5. Credencial Cív. del Docente: Serie: C.J. Nº 10408 Localid: SAN RAMÓN
6. Fecha de Nacimiento: 24/9/47 Localidad: SAN RAMÓN Depto: CANELONES
7. Domicilio actual: CELBAL S/N SAN RAMÓN
8. Estado civil: CASADA
9. Nombre completo del Cónyuge: RUBEN ALTER NÚÑEZ PORRO
10. Número de hijos: 2 HIJOS
11. Documentos del Cónyuge: C.I.: 107.1903 Localidad: MONTEVIDEO
    C.C.: Serie A.J.A Nº 7363 Local.: MONTEVIDEO

B. DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia: INSTITUTO NORMAL URBANO
   Localidad: SAN RAMÓN
2. Asignaturas que dicta: MATEMÁTICA CICLO BÁSICO Y CURSO ADMINISTRACION
3. Especificar si es graduado o no NO Grado docente: 3er GRADO
4. Especificar si es efectivo o cumple interinato: PROVISIONAL
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: INSTITUTO DE FORMACIÓN DOCENTE DE SAN RAMÓN I.M.S MONTEVIDEO
6. Año de egreso de dicho Instituto: 29/12/71 Título obtenido: MAESTRA 16/12/74 MAESTRA DE PREESCOLARES
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 8/4/72
8. Especifique cuál fue su sistema de ingreso a la Docencia: POR CONCURSO
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 111/75
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: CARGO
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo: ---
12. Cursos de especialización docente realizados: ESPECIALIDAD EN PREESCOLARES - I.M.S 16/12/74
    CURSILLO DE CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN VII/77.

013746

6986

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso por quién fue patrocinado y fecha del mismo: .....

.....

14. En caso de haber sido objeto de sumarios: Fecha del mismo y Causa sintetizada:.....

.....

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: .....

.....

.....

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición y localidad o Autoridad que lo expidió: .....

.....

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: MAESTRA SUB-DIRECTORA DE LA ESCUELA Nº 146 DE SAN RAMÓN DESDE III/76, CARÁCTER GRADUADO: PROFESORA DEL INSTITUTO DE FORMACIÓN DOCENTE DE SAN RAMÓN EN LAS ASIGNATURAS MATEMÁTICA Y PSICOLOGIA EDUCACIONAL CON CARÁCTER GRADUADO DESDE VI/72.

Fecha: 23/12/80 Localidad SAN RAMÓN Depto CANELONES

Firma del Docente:

013747

F I C H A D E L D O C E N T E

15.206 - 1

6987

DATOS PERSONALES.

1. Nombre y apellidos completos: Raúl Vaz Ferreira Raimondi
2. Nombre completo del padre: Carlos Vaz Ferreira Ribeiro
3. Nombre completo de la madre: Elvira Raimondi Bianchi
4. Cédula de Identidad del Docente: 366.647-7 Localidad: Montevideo
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: BMA Número: 4765 Localidad Montevideo
6. Fecha de Nacimiento: 16/3/18 Localidad: Montevideo Departamento Montevideo
7. Domicilio actual: Isabelino Bosch 2482
8. Estado Civil: casado
9. Nombre completo del cónyuge: Nina María Justa Josefa Wilson Lafone
0. Número de hijos: 1
1. Documentos del Cónyuge: Cédula de Identidad: 469.329 Localidad: Montevideo
   Credencial Cívica: Serie: ARA Número: 5053 Local Montevideo

DATOS FUNCIONALES.

1. Instituto en que ejerce la docencia: Fac. Humanidades y Ciencias Localidad: Montevideo
2. Asignatura que dicta: Zoología Vertebrados
3. Especificar si es graduado o nó: sí Grado Docente: 5 (Profesor y Director)
4. Especificar si es efectivo o cumple interinato: efectivo
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: Fac. Medicina y Humanidades
6. Año de egreso de dicho Instituto: 1968 Título obtenido: Licenciado en C. Biológicas
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 1942
8. Especifique cuál fué su sistema de ingreso a la docencia: directo
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 1946
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: xxxxxx llamado a aspirantes
11. En caso de poseer Título Universitario, especificarlo Licenciado en C. Biológicas
12. Cursos de especialización docente realizados: Biología y Zoología en Universidad de la República antes de la creación de la Fac. de Humanidades
13. En casó de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quién fué patrocinado y fecha del mismo: Manejo de fauna silvestre en EEUU- patrocinado: gobierno uruguayo-fecha: 1947--Zoología en Museos de París y Londres-patrocinado por Fac. de Humanidades-fecha: 1956-57
14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo, y causa sintetizada: ---------
15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: ----------

013748

6987

.....

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo ha correspondido, fecha de expedición y Localidad o Autoridad que la expidió: .....

.....

.....

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: ...

ejerce las funciones de Profesor y Director del Depto. de Zoología Vertebrados con caracter de Dedicación Total desde 1962-

.....

.....

Fecha: 4/XII/.80..... Localidad: Montevideo. Dpto: Montevideo

Firma del Docente: .....

013749

(6988)

150.525-4

FICHA DEL DOCENTE

A. DATOS PERSONALES

1.Nombre y apellidos completos

Oclides Vázquez Sandes

2. Nombre completo del Padre

Modesto Vázquez Crisel

3. Nombre completo de la Madre

Maura Sandes Pereira

4.-Cédula de Identidad del Docente

30.424

5.-Credencial Cívica del Docente: Serie	Número	Localidad
IAC	26.609	Artigas

6.-Fecha de Nacimiento	Localidad	Departamento
31/03/48	Artigas	Artigas

7.-Domicilio actual y teléfono

Misiones, 576.

8.-Estado Civil

Casado

9.-Nombre completo del Cónyuge

Teresita Margot Tormos Tejeira

10.-Número de hijos

1.

11.-Documentos del Cónyuge	C.I.	Localidad	C.C. Serie	Nro. Local
	32.705	Artigas	IAC 31.532	Artigas

B. DATOS FUNCIONALES

1.Instituto en que ejerce la Docencia

Instituto Dptal. de Artigas

2.Asignatura que dicta

Introducción a las Ciencias Sociales y al Derecho

3.Especificar si es graduado o nó	Grado Docente
No Graduado	- - -

4. Especifique si es efectivo o cumple interinato

Interinato

5. Instituto en cual realizó su formación docente

Instituto de Formación Docente " María Orticochea"

6. Año de egreso de dicho Instituto	título obtenido
1970	Maestro de Primer Grado

013750

(6988)

7. Fecha de ingreso a la Docencia

31/03/71.

8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia

N. D.

9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto

31/03/71.

10. Sistema de ingreso a la actual función docente

N. D.

11. En caso de poseer título universitario, especificarlo

- - -

12. Cursos de especialización docente realizados

Maestro Cursillista de Educación Física.

Técnico en Administración de Personal

Curso de Instructor para funcionarios públicos.

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fue patrocinado, y fecha del mismo

- - -

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada

- - -

15. Idem en cuanto a procesamientos y Sanciones

- - -

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para cargos Públicos, especifique que le ha correspondido, fecha de expedición, y Localidad o Autoridad que lo expidió

- - -

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interes, referido a sus funciones Docentes.

Fecha 23/12/80 Localidad Artigas Depto. Artigas

Firma del Docente: [signature]

013751

450.522-3
150. 522-1
6989

FICHA DEL DOCENTE

A. DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos

NORMA TERESITA VAZQUEZ VIGNOLA

2. Nombre completo del Padre

JUAN JOSE VAZQUEZ

3. Nombre completo de la Madre

DOMINGA VIGNOLA DE VAZQUEZ

4. Cédula de Identidad del Docente

672357

5. Credencial Cívica del Docente: Serie Número Localidad

AKD 7196 MONTEVIDEO MONTEVIDEO

6. Fecha de Nacimiento Localidad Departamento

25/6/1934 MONTEVIDEO MONTEVIDEO

7. Domicilio actual y teléfono

ARAUCANA 1387

8. Estado Civil

CASADA

9. Nombre completo del Cónyuge

JUAN BAUTISTA ARROQUI GARCIA

10. Número de hijos.

NO

11. Documentos del Cónyuge C.I. Localidad C.C. Serie No Local.

1237240 MONTEVIDEO AQA103332 MONTEVIDEO

B. DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia

LICEO No 10 DR CARLOS VAZ FERREIRA

2. Asignatura que dicta

FILOSOFIA 013752

3.Especificar si es graduado o nó — Grado Docente

GRADUADA — bo

4. Especifique si es efectivo o cumple interinato

EFECTIVO

5.Instituto en el cual realizó su formación docente

IPA

6. Año de egreso de dicho Instituto — título obtenido

1962 — PROFESORA DE FILOSOFIA

7.Fecha de ingreso a la Docencia

1964

8.Especifique cual fué su sistema de ingreso a la Docencia

NOMBRAMIENTO DIRECTO

9.Fecha de ingreso como docente al actual Instituto

1980

10.Sistema de ingreso a la actual función docente,

CONCURSO DE MERITOS

11.En caso de poseer título universitario,especificarlo

MAESTRA Y PROFESORA DE CIENCIAS DE LA EDUCACION

12.Cursos de especialización docente realizados

NO

13. En caso de cursos realizados en el extranjero:Motivo del Curso, por quien fué patrocinado, y fecha del mismo.

NO

14.En caso de haber sido objeto de Sumarios Fecha del mismo y causa sintetizada.

NO

15.Idem en cuanto a procesamientos ySanciones

NO

16.En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que le ha correspondido, fecha de expedición, y localidad o Autoridad que lo expidió.

NO

013753

6989

17.- Agregue si lo desea, algún otrodato de interés, referido a sus funciones Docentes.-

Fecha [illegible]12[illegible]00 Localidad MONTEVIDEO Dpto. MONTEVIDEO

Firma del Docente

013754

150724-3

6990

Consejo Nacional de Educación
CONSEJO DE EDUCACIÓN PRIMARIA

Departamento de Personal Docente

FICHA DEL DOCENTE

DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos: Lilia Margot Vega Barrales de Rodríguez
2. Nombre completo del Padre: Jorge Manuel Vega Bermúdez
3. Nombre completo de la Madre: Lucrecia Barrales García de Vega
4. Cédula de Identidad del Docente: 1.952.420 ..... Localidad: Montevideo
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: ALB ..... Número: 9422 .... Localidad: Montevideo
6. Fecha de Nacimiento: 2 enero 1946 Localidad: San Carlos ... Departamento: Maldonado
7. Domicilio actual: Rambla República Argentina 1225 - Apto 307
8. Estado civil: casada
9. Nombre completo del Cónyuge: Néstor Domingo Rodríguez Hernández
10. Número de hijos: dos
11. Documentos del Cónyuge: Cédula Identidad: 1.331.866 ..... Localidad: Montevideo
    Credencial Cívica: Serie: ALB ..... Número: 9428
    Localidad: Montevideo

DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia: Escuela Nº 44 ..... Localidad Montevideo
2. Asignaturas o Clase que dicta: 2do año
3. Especificar si es graduado o no: graduado ..... Grado docente: 2do
4. Especifique si es efectivo, cumple interinato o suplencia: efectivo
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: Instituto Normal de Maldonado
6. Año de egreso de dicho Instituto: 1972 ..... Título obtenido: Maestro común
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 6 abril 1972
8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia: elección de cargo
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 28 febrero 1978
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: designación
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo: —
12. Cursos de especialización docente realizados: —

013755

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fue patrocinado, y fecha del mismo: ——

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada: ——

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: ——

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición, y Localidad o Autoridad que lo expidió: ——

17. Agregue si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes:

Fecha: 9/XII/80 Localidad: Montevideo Dpto.: Montevideo

Firma del Docente: Lilia V. de Ro

Lilia Vega de Rodríguez.

013756

6991

150632-8

Consejo Nacional de Educación
CONSEJO DE EDUCACIÓN PRIMARIA — **Departamento de Personal Docente**

FICHA DEL DOCENTE

DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos: María del Cármen Vedana
2. Nombre completo del Padre: Roberto Vedana
3. Nombre completo de la Madre: María Civetta de Vedana
4. Cédula de Identidad del Docente: 739.700 Localidad: Montevideo
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: B.L.B. Número: 16.285 Localidad: Montevideo
6. Fecha de Nacimiento: 20/3/37. Localidad: Montevideo. Departamento: Montevideo.
7. Domicilio actual: Dulcinea 2946
8. Estado civil: Soltera
9. Nombre completo del Cónyuge: —
10. Número de hijos: —
11. Documentos del Cónyuge: Cédula Identidad: — Localidad: —
    Credencial Cívica: Serie: — Número: —
    Localidad: —

DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia: Escuela N° 80 Localidad Montevideo
2. Asignaturas o Clase que dicta: 4to año
3. Especificar si es graduado o no: Sí Grado docente: 6º
4. Especifique si es efectivo, cumple interinato o suplencia: efectivo
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: Institutos Normales
6. Año de egreso de dicho Instituto: 1955 Título obtenido: maestro de 1er grado
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 20/3/57
8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia: Concurso
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: marzo, 1975
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: traslado (departamento)
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo: —
12. Cursos de especialización docente realizados: —

013757

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fue patrocinado, y fecha del mismo: .....

.....

.....

.....

.....

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada: .....

.....

.....

.....

.....

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: .....

.....

.....

.....

.....

16 En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición, y Localidad o Autoridad que lo expidió: .....

.....

.....

.....

.....

17. Agregue si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: .....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Fecha: 5/12/80 Localidad: Montevideo Dpto.: Montevideo

Firma del Docente: María del Carmen Sedano

María del Carmen Sedano

013758

150.953-8 (6992)

F I C H A D E L D O C E N T E

A. DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos: ROBERTO VELAZCO ÁLVAREZ.....
2. Nombre completo del Padre: ROBERTO MERCATOR VELAZCO BRAGA....
3. Nombre completo de la Madre: ESTHER ÁLVAREZ VERA.....
4. Cédula de Identidad del Docente: 33913.....Localidad: SAN JOSÉ....
5. Credencial Cívica del Docente: Serie ABC Nº 3690. Localidad: SAN JOSÉ....
6. Fecha de nacimiento: 13/1/46. Localidad: TRINIDAD..Dpto: FLORES....
7. Domicilio Actual: COLONIA 867 (bis).....
8. Estado Civil: CASADO.....
9. Nombre completo del cónyuge: GLADYS LILIAN MARTINEZ RIGUEG.
10. Número de hijos: DOS.....
11. Documentos del cónyuge: Cédula Identidad: 39.717...Localidad: SAN JOSE.
    Credencial Cívica: Serie ABC. Nº. 4981. Local SAN JOSÉ

B. DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia: I.F.D....Localidad: SAN JOSÉ....
2. Asignaturas que dicta: AYUDANTE PREPARADOR DE LABORATORIO....
3. Especificar si es graduado o no: NO. Grado Docente:.....
4. Especifique si es efectivo o cumple interinato: INTERINATO.....
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: ---.....
6. Año de egreso de dicho Instituto: ---...Título obtenido: ---.....
7. Fecha de ingreso a la docencia: 29/4/76.....
8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia: DIRECTO...
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 22/5/79.....
10. Sistema de ingreso como docente a **la actual función** docente: DIRECTA
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo: ---.....
12. Cursos de especialización docente realizados: CURSO DE ORIENTACION METODOLÓGICA PARA 1er AÑO DE FISICA DEL BACHILLERATO DIVERSIFICADO. CARMELO (COLONIA). JULIO DE 1978.....
13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por -- quien fue patrocinado y fecha del mismo: ---.....
    .....
    .....
14. En caso de haber sido objeto de Sumarios; Fecha del mismo y Causa sinteti

013759

6992

zada:.....

.....

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones.....

.....

.....

.....

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición, y Localidad o Autoridad que lo expidió.....

.....

.....

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: Cumplo funciones como profesor de Física en el Instituto Dr Alfonso Espínola (San José).....

.....

.....

.....

Fecha: 5/12/80 ... Localidad San José ..... Dpto: San José ...

Firma del Docente: Roberto Veloz c/u .....

013760

150.882-9 (6993)

FICHA DEL DOCENTE

A. DATOS PERSONALES

1.- Nombre y apellidos completos.- Digna Merita VELAZQUEZ ERRECART de GARAT

2.- Nombre completo del Padre.- Francisco VELAZQUEZ PINO

3.- Nombre completo de la Madre.- Guillerma ERRECART MENDEZ

4.- Cédula de Identidad del Docente.- 2 543 959-3

5.- Credencial Cívica del Docente: Serie NCB Número 4677 Localidad.- Colonia

6.- Fecha de Nacimiento 30 de noviembre de 1921 Localidad Rosario Departamento Colonia

7.- Domicilio actual y teléfono.- Boulevard Redó s/n-ROSARIO-Dpto.Colonia. Tel.184

8.- Estado Civil.- Casada.

9.- Nombre completo del Cónyuge.- Romero Umberto Garat Otero

10.- Número de hijos.- Uno.

11.- Documentos del Cónyuge: C.I. 2 667 595-8 Localidad C.C. Serie NCB Nro. 3446 Localid. Rosario

B.- DATOS FUNCIONALES

1.- Instituto en que ejerce la Docencia.- LICEO de ROSARIO

2.- Asignatura que dicta.- Actualmente desempeño la Dirección del Liceo. Dictaba Matemática y Astronomía.

3.- Especificar si es graduado o nó Graduado. Grado Docente.- 7º grado.

4.- Especifique si es efectivo o cumple interinato.-

5.- Instituto en el cual realizó su formación docente.- Soy Bachiller en Arquitectura(Cursé en el I.A.V.A.)

6.- Año de egreso de dicho Instituto 1938. título obtenido.- Bachiller en Arquitectura.

7.- Fecha de ingreso a la Docencia.- 16 de marzo de 1939.

8.- Especifique cuál fué su sistema de ingreso a la docencia.- Inicié mi actuación en el Liceo Popular y luego fui regularizada por ley de oficialización del Liceo de Rosario.

9.- Fecha de ingreso como docente al actual Instituto.- 16 de marzo de 1939.

10.- Sistema de ingreso a la actual función docente.- Designación directa del Consejo de Educación Secundaria.(Febrero de 1974).

013761

6993

11.- En caso de poseer título universitario, especificarlo.-

12.- Cursos de especialización docente realizados.-
Cursos de especialización en Matemática y en Astronomía(I.A.A.)
Cursos de especialización en Matemática(Instituto de Estudios Superiores)
Cursos de especialización para Directoras(3).-

13.- En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quién fue patrocinado y fecha del mismo.-

14.- En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada.-

15.- Idem en cuanto a procesamientos y Sanciones.-

16.- En caso de poseer Constancia de Habilitación para cargos Públicos, especifique qué le ha correspondido, fecha de expedición y localidad o Autoridad que lo expidió.-

17.- Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes.-

Fecha: 26 de diciembre de 1[illegible]lidad Rosario Depto: Colonia.

Firma del Docente: [signature]

Contra firma en letra de
Imprenta: Digna Velázquez de Gerst

013762

151339-9

6994

Consejo Nacional de Educación
CONSEJO DE EDUCACIÓN PRIMARIA — **Departamento de Personal Docente**

FICHA DEL DOCENTE

DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos: Gloria del Carmen Veral de Bouzo Sallé
2. Nombre completo del Padre: Ponciano Vera Prado (fallecido)
3. Nombre completo de la Madre: Juana Sallé Antonietti
4. Cédula de Identidad del Docente: 922.086 Localidad: Montevideo
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: BAA Número: 14920 Localidad: Montevideo
6. Fecha de Nacimiento: 3-6-1940 Localidad: Riachuelo Departamento: Colonia
7. Domicilio actual: Méndez Núñez 3122
8. Estado civil: divorciada
9. Nombre completo del Cónyuge: —
10. Número de hijos: 4
11. Documentos del Cónyuge: Cédula Identidad: — Localidad: —
    Credencial Cívica: Serie: — Número: —
    Localidad: —

DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia: Escuela Nº 33 Localidad Montevideo
2. Asignaturas o Clase que dicta: segundo año
3. Especificar si es graduado o no: Graduada Grado docente: 3º
4. Especifique si es efectivo, cumple interinato o suplencia:
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: Instituto Normal "María S. de Munar y Joaquín R. Sánchez
6. Año de egreso de dicho Instituto: 28-XII-59 Título obtenido: Maestro 1er Grado
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 17-3-65
8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia: Concurso
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: III-80
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: Traslado departamental
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo: —
12. Cursos de especialización docente realizados:

013763

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fue patrocinado, y fecha del mismo: .....

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada: .....

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: .....

16 En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición, y Localidad o Autoridad que lo expidió: .....
A - 18-IV-78 - Montevideo - Cael. Julia C. Bonelli

17. Agregue si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: .....

Fecha: 9/XII 80 Localidad: Villa Muñoz Dpto.: Montevideo

Firma del Docente: Gloria del Carmen Vers

Gloria del Carmen Vers

CO. NA. E.
Consejo de Educación Primaria
Escuela Nº. 33 de 2a. Grado Urbana
República de Colombia
VILLA MUÑOZ - MONTEVIDEO

013764

151196-3

6995

Consejo Nacional de Educación
CONSEJO DE EDUCACIÓN PRIMARIA

Departamento de Personal Docente

FICHA DEL DOCENTE

DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos: MIDIA IDA WENER CÁCERES
2. Nombre completo del Padre: AURELIO WENER
3. Nombre completo de la Madre: JUANA GRACIOLINA CÁCERES
4. Cédula de Identidad del Docente: 1.687.441 Localidad: MONTEVIDEO
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: AZA Número: 25.509 Localidad: MONTEVIDEO
6. Fecha de Nacimiento: 6/6/49.- Localidad: 10a. Sección Departamento: TACUAREMBÓ
7. Domicilio actual: Padua 110 esq. Avda. ITALIA Km. 18. BALNEARIO CITY PARK. CANELONES
8. Estado civil: SOLTERA
9. Nombre completo del Cónyuge:
10. Número de hijos:
11. Documentos del Cónyuge: Cédula Identidad: Localidad:
    Credencial Cívica: Serie: Número:
    Localidad:

DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia: ESCUELA Nº 23.- Localidad BELVEDERE-MONTEVIDEO
2. Asignaturas o Clase que dicta: 6º. año
3. Especificar si es graduado o no: GRADUADO Grado docente: 2
4. Especifique si es efectivo, cumple interinato o suplencia: EFECTIVO
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: INSTITUTOS NORMALES "María Stagnero de Munar y Joaquín R. Sánchez"
6. Año de egreso de dicho Instituto: 28/III/73.- Título obtenido: MAESTRO DE 1º GRADO
7. Fecha de ingreso a la Docencia: IV/73.-
8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia: LISTA A
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: III/80
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: CONCURSO
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo:
12. Cursos de especialización docente realizados: CURSO DE ACTUALIZACIÓN EN EL AREA DEL LENGUAJE INSTITUTO NACIONAL DE DOCENCIA - CENTRO III. "GENERAL ARTIGAS"

013765

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fue patrocinado, y fecha del mismo: .....

.....

.....

.....

.....

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada: .....

.....

.....

.....

.....

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: .....

.....

.....

.....

.....

16 En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición, y Localidad o Autoridad que lo expidió: .....

CERTIFICADO DE FE DEMOCRATICA.- 24 de marzo de 1977.- JEFATURA DE POLICIA.....

Seccional 10a. .....

.....

17. Agregue si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: .....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Fecha: ..... Localidad: ..... Dpto.: .....

Firma del Docente: .....

013766

150964-5

(6996)

FICHA DEL DOCENTE

A. DATOS PERSONALES

1. Antonio Manuel VELAZQUEZ TARDITI
Nombre y apellidos completos

2. Jesús VELAZQUEZ PEREZ
Nombre completo del Padre

3. Clara TARDITI NUÑEZ (fallecida)
Nombre completo de la Madre

4. 1.035.492-0 Video
Cédula de Identidad del Docente

5. BMA 24.247 Montevideo
Credencial Cívica del Docente: Série Número Localidad

6. 12/10/45 Montevideo Montevideo
Fecha de Nacimiento Localidad Departamento

7. Lorenzo Carnelli 1094 Apartamento 7
Domicilio actual y teléfono

8. Casado
Estado Civil

9. Marta Nery BATTISTESSA BESSIO
Nombre completo del Cónyuge

10. DOS(Anterior matrimonio)
Número de Hijos

11. 1.584.896 Mont. AIB 5468 Montevideo
Documentos del Cónyuge C.I. Localidad C.C.Serie Nro. Localid.

B. DATOS FUNCIONALES

1. LICEO No.13 (DIRECTOR)
Instituto en que ejerce la Docencia

2. MATEMATICA
Asignatura que dicte

3. SI 4o.
Especificar si es graduado o nó Grado Docente

4. COMO DIRECTOR, INTERINO
Especifique si es efectivo o cumple interinato

5. -
Instituto en el cual realizó su formación docente

6. -
Año de egreso de dicho Instituto título obtenido

7. MARZO 1969
Fecha de ingreso a la Docencia

8. CONCURSO DE OPOSICION LIBRE
Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia

9. COMO SUB-DIRECTOR: MAYO 1975, COMO DIRECTOR: FEBRERO 1977
Fecha de ingreso como docente al actual Instituto

10. DESIGNACION DIRECTA 013767
Sistema de ingreso a la actual función docente

6996

11. -
En caso de poseer título universitario, especificarlo

12.
Cursos de especialización docente realizados

CURSOS PARA DIRECTORES: FEBRERO 1977- JUNIO- JULIO 1979-

13. -
En caso de Cursos realizados en el extranjero:Motivo del Curso, por quien fué patrocinado, y fecha del mismo

14. -
En caso de haber sido objeto de Sumarios:Fecha del mismo y causa sintetizada

15. -
Idem en cuanto a procesamientos y Sanciones

- -

16.
En caso de poseer Constancia de Habilitación para cargos Públicos,especifique que le ha correspondido, fecha de expedición, y Localidad o Autoridad que lo expidió.

NO POSEO-

17. ACTUACION COMO SUB-DIRECTOR: LICEOS 12,13, 14-COMO DIRECTOR: LICEOS 31 y 13-
Agregue, si lo desea, algun otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes

FECHA 5/12/80- LOCALIDAD MONTEVIDEO DPTO MONTEVIDEO-

FIRMA DEL DOCENTE [signature]

013768

151.426-4

(6997)

FICHA DEL DOCENTE

A. DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos
   Ruben Antonio Vera Briano

2. Nombre completo del Padre
   Eulalio María Vera Bruzzone

3. Nombre completo de la Madre
   Amelia Luisa Briano Berruti

4. Cédula de Identidad del Docente
   541527

5. Credencial Cívica del Docente: Serie | Numero | Localidad
   CFA | 6276 | Canelones

6. Fecha de Nacimiento | Localidad | Departamento
   28/11/1927 | Sauce | Canelones

7. Domicilio actual y teléfono
   Germán Barbato 1581, Tel. 98-64-00

8. Estado Civil
   Casado

9. Nombre completo del Cónyuge
   Lydia Ana Belora Martino

10. Número de hijos
    uno

11. Documentos del Cónyuge | C.I. | Localidad | C.C Serie | Nro local.
    675811
    675811 | Montevideo | CFA | 7184 | Canelones

B. DATOS FUNCIONALES.

1. Instituto en que ejerce la Docencia
   Colegio Sagrado Corazón Ex-Seminario

2. Asignatura que dicta
   Física

3. Especificar si es graduado o nó | Grado Docente
   si | 7o.

4. Especifique si es efectivo o cumple interinato
   Efectivo

5. Instituto en el cual realizo su formación docente
   Facultad de Química

6. Año de egreso de dicho Instituto | titulo obtenido
   1952 | Ingeniero Químico

7. Fecha de ingreso a la Docencia
   1955

8. Especifique cual fué su sistema de ingreso a la docencia
   Directo

9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto
   1970

10. Sistema de ingreso a la actual función docente
    Concurso

013769

6997

6.- Año de egreso de dicho Instituto. Título obtenido.-

7.- Fecha de ingreso a la docencia.-

8.- Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia.-

9.- Fecha de ingreso como docente al actual Instituto.-

10.- Sistema de ingreso a la actual función docente.-

11.- En caso de poseer título universitario, especificarlo.-
Ingeniero Químico

12.- Cursos de especialización docente realizados.-
[redacted]

13.- En caso de crusos realizados en el extranjero:Motivo del Curso, por quién fue patrocinado y fecha del mismo.-
Análisis Físico-Químicos y Microbiológicos en Industria, ASTEE (Embajada de Francia)

14.- En caso de haber sido objeto de sumarios, causa del mismo (sintetizada) y fecha.-

15.- Idem en cuanto a procesamientos y sanciones.-

16.- En caso de poseer Constancia de Habilitación para cargos Públicos, especifique que le ha correspondido, fecha de expedición y Localidad o Autoridad que lo expidió.-
No.- Inició gestiones para obtenerlo, por medio del Banco República.

17.- Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés,referido a sus funciones docentes.- Desde 1976 a 1979, fué Asesor de Física en el Dpto. de Materiales.- Desde 1980 forma parte del Grupo de Trabajo organizado por el Sr. Jefe de Administración Liceal Insp. Guerra.-

Fecha	Localidad	Depto.
19/12/1980	Montevideo	Montevideo

Firma del Docente:

013770

151859-6

(6998)

Consejo Nacional de Educación
CONSEJO DE EDUCACIÓN PRIMARIA

Departamento de Personal Docente

FICHA DEL DOCENTE

DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos: Amanda Marina Vicente González de Lorente
2. Nombre completo del Padre: Oscar Vicente Domínguez
3. Nombre completo de la Madre: Amanda González de Vicente
4. Cédula de Identidad del Docente: 495-185-7 Localidad:
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: DBA Número: 13752 Localidad: San Carlos
6. Fecha de Nacimiento: 26/12/37 Localidad: San Carlos Departamento: Maldonado
7. Domicilio actual: Oficial 1º 1668 San Carlos
8. Estado civil: casada
9. Nombre completo del Cónyuge: Nicanor Lorente
10. Número de hijos: 3
11. Documentos del Cónyuge: Cédula Identidad: 2-599-260-6 Localidad: San Carlos
    Credencial Cívica: Serie: DBA Número: 8719
    Localidad: San Carlos

DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia: Escuela Nº 13 Localidad San Carlos
2. Asignaturas o Clase que dicta: Maestra Directora
3. Especificar si es graduado o no: SI Grado docente: 4º
4. Especifique si es efectivo, cumple interinato o suplencia: efectivo
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: Instituto Normal de San Carlos (no oficial)
6. Año de egreso de dicho Instituto: 1962 Título obtenido: Maestra
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 11/9/62
8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia: Concurso de Oposición
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 7/3/78
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: Nombramiento
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo:
12. Cursos de especialización docente realizados:

013771

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fue patrocinado, y fecha del mismo: .....

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada: .....

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: .....

16 En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición, y Localidad o Autoridad que lo expidió: .....

17. Agregue si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: .....

Fecha: 11/12/80 Localidad: San Carlos Dpto.: Maldonado

Firma del Docente: Amanda Vicente de Lorente

Amanda Vicente de Lorente

013772

151486-8

6999

Consejo Nacional de Educación
CONSEJO DE EDUCACIÓN PRIMARIA

Departamento de Personal Docente

FICHA DEL DOCENTE

DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos: Haydée Ruth Verdecanna Ballerio de Machín
2. Nombre completo del Padre: Atilio Verdecanna Vigorito (fallecido)
3. Nombre completo de la Madre: María Felicia Ballerio Lanza de Verdecanna (fallecida)
4. Cédula de Identidad del Docente: 678.021 Localidad: Montevideo
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: A.U.A. Número: 5592 Localidad: Montevideo
6. Fecha de Nacimiento: 16-8-34 Localidad: La Blanqueada Departamento: Montevideo
7. Domicilio actual: Juan Ramón Gómez 2760 Antel 80 26 06
8. Estado civil: Casada
9. Nombre completo del Cónyuge: Eduardo César Machín
10. Número de hijos: 3 (tres)
11. Documentos del Cónyuge: Cédula Identidad: 676.879 Localidad: Montevideo
    Credencial Cívica: Serie: B.P.A. Número: 7605
    Localidad: Montevideo

DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia: Es. Nro. 15 de 2da. Cat. Localidad Centro "República de Cuba"
2. Asignaturas o Clase que dicta: Maestra-Directora
3. Especificar si es graduado o no: Graduada Grado docente: 7to.
4. Especifique si es efectivo, cumple interinato o suplencia: Efectiva.
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: Instituto Normal de Montevideo. Y la 1ra. y 2da. Etapa de Perfeccionamiento en el Ins -Montevideo.
6. Año de egreso de dicho Instituto: 1953 Título obtenido: Maestra
   1968 (Curso de Directores)
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 25 de junio de 1954
8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia: Lista de sorteo.
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: Resolución del Consejo de Educación Primaria 26-V-75 (traslado)
10. Sistema de ingreso a la actual función docente:
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo: ———
12. Cursos de especialización docente realizados: 1ra. y 2da. etapa del Ins.

013773

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fue patrocinado, y fecha del mismo: .....

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada: .....

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: .....

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición, y Localidad o Autoridad que lo expidió: .....

17. Agregue si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: .....

Desde el año 1978 me han adscripto a la Dirección practicantes del Curso de Directores del Centro III del Instituto Nacional de Docencia, "General Artigas".

Fecha: 8 -dic-1980 Localidad: Centro Dpto. Montevideo.

Firma del Docente: Haydée Ruth Verdecanna de Machín

013774

152-079-0

7000

FICHA DEL DOCENTE

A.- DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellido completos LUIS ARIEL VIDAL GIORGI
2. Nombre completo del Padre ARIEL EDUNIO VIDAL TEODORINI
3. Nombre completo de la Madre MARTHA LUISA GIORGI CIVELLI
4. Cédula de Identidad del Docente 1.393.705
5. Credencial Cívica del Docente: Serie AXA Nº 18.915 Loc MONT
6. Fecha de nacimiento 22/2/55 Localidad MONT Depto. MONT
7. Domicilio actual ACEVEDO DIAZ 2206
8. Estado civil SOLTERO
9. Nombre completo del Cónyugue —
10. Número de hijos —
11. Documentos del Cónyugue: Cédula — Local —
C.Cív.Serie — Nº — Loc —

B.- DATOS FUNCIONALES

1. Inst.en que ejerce la Docencia COL. YL. ZORRILLA DE SAN MARTIN Loc MONT
2. Asignaturas que dicta INTROD. AL DERECHO Y LAS CS. SOCIALES
3. Especificar si es Graduado o no NO Grado Docente —
4. Especificar si es efectivo o cumple Interinato EFECTIVO
5. Inst.en el cual realizó su formación Docente —
6. Año de egreso de dicho Inst. — Título obtenido —
7. Fecha de ingreso a la Docencia 5/80
8. Especificar cuál fue su sistema de Ingreso a la Docencia
NOMBRAMIENTO
9. Fecha de ingreso como Docente al actual Inst. 5/80
10. Sistema de Ingreso a la actual función docente NOMBRAMIENTO
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo
12. Cursos de especialización docente realizados
13. En caso de Cursos realizados en el Extranjero: Motivo del curso, por quién fue patrocinado y fecha del mismo
14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: fecha del mismo y causa sintetizada

013775

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones.....
.....
.....

16. En caso de poseer constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especificar qué tipo le ha correspondido, fecha de expedición y localidad o Autoridad que le expidió..CATEGORÍA A.....
10 SECCIONAL, V/78.-.....
.....
.....

17. Agregue, si lo desea algún otro dato de interés referido a sus funciones Docentes.....
.....
.....
.....
.....

FECHA 19/12/80.....LOCALIDAD.....
DPTO..MONTEVIDEO.....

Firma del Docente.....Luis Videla.....

013776

152.380-20

7001

Consejo Nacional de Educación
CONSEJO DE EDUCACIÓN PRIMARIA

Departamento de Personal Docente

FICHA DEL DOCENTE

DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos: Atanasilco Viera Machado
2. Nombre completo del Padre: Franklin Viera da Silva
3. Nombre completo de la Madre: Erotildes Machado Silva
4. Cédula de Identidad del Docente: 10.200 Localidad: Rivera
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: H.A.A. Número: 4712 Localidad: Rivera
6. Fecha de Nacimiento: 24-7-1925 Localidad: Blanquillos Departamento: Rivera
7. Domicilio actual: Florencio Sánchez 1254
8. Estado civil: Casado
9. Nombre completo del Cónyuge: Placidina Pura Duarte Rodríguez
10. Número de hijos: Dos
11. Documentos del Cónyuge: Cédula Identidad: 12487 Localidad: Rivera
    Credencial Cívica: Serie: H.A.A. Número: 5657
    Localidad: Rivera

DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia: Inspección E.Primaria Localidad Rivera
2. Asignaturas o Clase que dicta: Inspector de Zona
3. Especificar si es graduado o no: Provisional Grado docente: 7º
4. Especifique si es efectivo, cumple interinato o suplencia: Provisional
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: Instituto Normal Rivera
6. Año de egreso de dicho Instituto: 1956 Título obtenido: Maestro
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 13-3-50
8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia: Nombramiento Directo
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 6-3-1976
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: Nombramiento Directo
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo: ---
12. Cursos de especialización docente realizados: Curso de Perfeccionamiento para Director

013777

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fue patrocinado, y fecha del mismo: ---

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada: ---

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: ---

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición, y Localidad o Autoridad que lo expidió: ---

17. Agregue si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: he actuado como Profesor de Ciencias Físico Química y Naturales durante diez años en el Instituto Normal de Rivera

Fecha: 15-12-1980 Localidad: Rivera Dpto.: Rivera

Firma del Docente:

Atanasildo Viera Machado
Inspector de Zona

013778

152·155-8

7002

FICHA DEL DOCENTE:

A) DATOS PERSONALES:

CARMELO JOSE VIDALIN AGUIRRE

1.Nombre y apellidos completos

José Retrepio Vidalín

2.Nombre completo del Padre

Mirza Julia Aguirre(f)

3.Nombre completo de la Madre

40.739(Durazno)

4.Cédula de Identidad del Docente

RAB 16.602 Durazno

5.Credencial Cívica del Docente: Serie Número Localidad

17 de noviembre de 1955 Durazno Durazno

6.Fecha de Nacimiento Localidad Departamento

Ing. Federico Vapurro 822 Durazno

7.Domicilio actual y teléfono

Casado

8.Estado Civil

Maritza Giordano Sanes

9.Nombre completo del Cónyugue

- - - - - - - - -

10.Número de hijos

1.820.512 Montevideo - - - - - - - - - - - - - - -

11.Documentos del Cónyugue C.I. Localidad C.C. Serie Nro. Localidad

B) DATOS FUNCIONALES:

Liceo Militar Nº2, Instituto "Dr. Miguel C. Rubino", Liceo San Luis.-

1. Instituto en que ejerce la Docencia

FILOSOFIA

2. Asignatura que dicta

Provisional 1º

3. Especificar si es graduado o nó Grado Docente

Provisional

4. Especifique si es efectivo o cumple interinato

Instituto "Dr. Miguel C. Rubino" de Durazno

5. Instituto en el cual realizó su formación Docente

1974 Bachiller en Medicina

6. Año de egreso de dicho Instituto título obtenido

Junio de 1975.-

7. Fecha de ingreso a la Docencia

Designación Directa a Solicitud de la Dirección.-

8. Especifique cual fué su sistema de ingreso a la docencia

Marzo de 1979.-

9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto

Designación Directa 013779

10. Sistema de ingreso a la actual función docente

7002

11. En caso de poseer título universitario, especificarlo

12. Cursos de especialización docente realizados

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fué patrocinado, y fecha del mismo

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada.

15. Idem en cuanto a procesamientos y Sanciones

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para cargos Públicos, especifique que le ha correspondido, fecha de expedición, y Localidad o Autoridad que lo expidio

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes En 1977 participé del 1er. Seminario Nacional sobre Niñez, Juventud y Familia, auspiciado por el Minist. de Viv. y Prom.Social,UNICEF y el IIN, presentando un trabajo sobre la Problemática de la Juventud, siendo designado para clausurar el mismo.

Fecha ~~22 de Diciembre 1980~~ Localidad Durazno Dpto. Durazno.

Firma del Docente:

Carmelo Adalin Aguirre

013780

152.529-4

7003

FICHA DOCENTE

A. DATOS PERSONALES

Juana Laura VIERA FEULES DE CABRERA
1. Nombre y apellidos completos

Octacilio VIERA CARDOZO
2. Nombre completo del Padre

Sofía FEULES DE VIERA
3. Nombre completo de la Madre

942.143
4. Cédula de identidad del Docente

BUA	11237	Montevideo
Serie	Número	Localidad

5. Credencial Cívica del Docente:

22/X/42	Montevideo	Montevideo
6. Fecha de Nacimiento	Localidad	Departamento

José María VIDAL 823 39.84.28
7. Domicilio actual y teléfono

Casada
8. Estado Civil

RUBEN CABRERA MONZON
9. Nombre completo del Cónyuge

- - - - - -
10. Número de hijos

1.010.661	BPA 9603	Montevideo
11. Documentos del Cónyuge C.I.	Localidad C.C. Serie	Nro. Local.

B. DATOS FUNCIONALES

Liceo de La Paz
1. Instituto en que ejerce la Docencia

Educación Musical
2. Asignatura que dicta

Graduada	4º	SI
3. Especificar si es graduado o nó	Grado	Docente

Efectivo
4. Especifique si es efectivo o cumple interinato

Instituto Nacional Docente
5. Instituto en el cual realizó su formación docente

1968	Profesora
6. Año de egreso de dicho Instituto	Título Obtenido

013781

Mayo 1965
7. Fecha de ingreso a la Docencia

Concurso Oposición y Méritos
8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia

Marzo 1978

7003

9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto

Nombramiento Oficina Interior

10. Sistema de ingreso a la actual función docente

12. Cursos de especialización docente realizados

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fue patrocinado, y fecha del mismo

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: fecha del mismo y causa sintetizada

15. Idem en cuanto a procesamientos y Sanciones

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para cargos Públicos, especifique que le ha correspondido, fecha de expedición, y Localidad o Autoridad que lo expidió

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de intereses, referido a sus funciones Do centes

Fecha 15/XII/80 Localidad La Paz Dpto Canelones

Firma del Docente: Luis M. de Cabrera

013782

152-858-7

7004

Consejo Nacional de Educación
CONSEJO DE EDUCACIÓN PRIMARIA — **Departamento de Personal Docente**

FICHA DEL DOCENTE

DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos: Hena Aparicia Vigo Sosa de Balbela
2. Nombre completo del Padre: César Inocencio Vigo (fallecido)
3. Nombre completo de la Madre: Catalina Sosa Romero de Basanta
4. Cédula de Identidad del Docente: 2590 010 - 6 Localidad: Salto
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: JAO Número: 4273 Localidad: Salto
6. Fecha de Nacimiento: 11/4/1937 Localidad: Salto Departamento: Salto
7. Domicilio actual: Sarandí 251
8. Estado civil: Casada
9. Nombre completo del Cónyuge: Oriel Miguel Balbela Nunes
10. Número de hijos: 1
11. Documentos del Cónyuge: Cédula Identidad: 1142563 - 3 Localidad: Salto
    Credencial Cívica: Serie: JAC Número: 237
    Localidad: Salto

DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia: Escuela Nº 4 Localidad Salto
2. Asignaturas o Clase que dicta: 5º año
3. Especificar si es graduado o no: graduado Grado docente: V. 4
4. Especifique si es efectivo, cumple interinato o suplencia: efectivo
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: Instituto Normal de Salto
6. Año de egreso de dicho Instituto: 1957 Título obtenido: Maestro 1er grado
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 21-5-1959
8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia: Nombramiento directo (lista de sorteo)
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 15-3-1976
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: Designación (Lista Mtros. no graduados)
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo:
12. Cursos de especialización docente realizados:

013783

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fue patrocinado, y fecha del mismo: .....

.....

.....

.....

.....

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada: .....

.....

.....

.....

.....

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: .....

.....

.....

.....

.....

16 En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición, y Localidad o Autoridad que lo expidió: .....

.....

.....

.....

17. Agregue si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: .....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Fecha: 8/12/1980 Localidad: Salto Dpto.: Salto

Firma del Docente: Elena Vigo de Balbela

013784

FICHA DEL DOCENTE

152.901-5 V
~~6023~~ 7005

DATOS PERSONALES.

1. Nombre y apellidos completos: BEATRIZ VILA DOMÍNGUEZ
2. Nombre completo del padre: EUSEBIO VILA MARTÍNEZ
3. Nombre completo de la madre: ISABEL DOMÍNGUEZ AZPIROZ
4. Cédula de Identidad del Docente: 1.224.007 Localidad: MONTEVIDEO
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: BJA Número: 21589 Localidad: MONTEVIDEO
6. Fecha de Nacimiento: 26-Set-1927 Localidad: MELO Departamento: CERRO LARGO
7. Domicilio actual: MONTE CASEROS 2595 APT. 305 - MONTEVIDEO
8. Estado Civil: SOLTERA
9. Nombre completo del cónyuge: —
10. Número de hijos: —
11. Documentos del Cónyuge: Cédula de Identidad: ..... Localidad: .....
    Credencial Cívica: Serie: ..... Número: ..... Local: .....

DATOS FUNCIONALES.

1. Instituto en que ejerce la docencia: FACULTAD DE MEDICINA Localidad: MONTEVIDEO
2. Asignatura que dicta: CLÍNICA SEMIOLÓGICA
3. Especificar si es graduado o nó: SI Grado Docente: PROFESOR AGREGADO
4. Especificar si es efectivo o cumple interinato: EFECTIVO
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: FACULTAD DE MEDICINA
6. Año de egreso de dicho Instituto: 1957 Título obtenido: DOCTOR EN MEDICINA
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 11 - ABRIL - 1958
8. Especifique cuál fué su sistema de ingreso a la docencia: 1) MEDICO AUXILIAR (HONORARIO) 2) CONCURSO DE OPOSICION -
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 11 - ABRIL 1958
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: CONCURSO DE MÉRITOS
11. En caso de poseer Título Universitario, especificarlo: DOCTOR EN MEDICINA
12. Cursos de especialización docente realizados: ESCUELA DE GRADUADOS DE FACULTAD DE MEDICINA DE MONTEVIDEO - ESPECIALISTA EN: SALUD PÚBLICA ENFERMEDADES INFECCIOSAS - MEDICINA INTERNA -
13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quién fué patrocinado y fecha del mismo: PERFECCIONAMIENTO FISIOLÓGICO. GOBIERNO ITALIANO EN 1970 - PERFECCIONAMIENTO PNEUMOTISIOLOGICO - FACULTAD DE MEDICINA DE BUENOS AIRES - EN 1972 -
14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo, y causa sintetizada: .....
15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: .....

013785

7005

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición y Localidad o Autoridad que la expidió: .....
TIPO: A. FECHA: 5-dic-1977.
JEFE DE POLICIA DEL DEPTO DE MONTEVIDEO.

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: .....
CONCURRENCIA FRECUENTE A CURSOS Y CONGRESOS PARA ELEVAR NIVEL TECNICO-DOCENTE

Fecha: 8-dic-1980 Localidad: MONTEVIDEO Dpto: .....

Firma del Docente: .....

013786

153.343-9

7006

FICHA DEL DOCENTE

A. DATOS PERSONALES

Delia Iris Villalba Menéndez de Bianchi

1. Nombre y apellidos completos

Regina Villalba (fallecida)

2. Nombre completo del padre

María Menéndez de Villalba (fallecida)

3. Nombre completo de la madre

2.612-545-1

4. Cédula de Identidad del Docente

L.A.A. 14608 Fray Bentos

5. Credencial Cívica del Docente: Serie Número Localidad

12 de octubre de 1934 Dolores Soriano

6. Fecha de nacimiento Localidad Departamento

Zorrilla de San Martín 1171 650

7. Domicilio actual y teléfono

Casada

8. Estado Civil

Enrique Bianchi Etcheverry

9. Nombre completo del conyuge

Tres

10. Número de hijos

2.610-200-0 Fray Bentos L.A.A. 12544 Fray Bentos

11. Documentos del conyuge: C.I. - Localidad - C.C. Serie - Nº - Local

B. DATOS FUNCIONALES

Liceo Eugenio Capdevielle

1. Instituto en que ejerce la Docencia

Idioma Español

2. Asignatura que dicta

Graduado 5º

3. Especificar si es graduado o no Grado Docente

Efectivo

4. Especifique si es efectivo o cumple interinato

Estudios particulares

5. Instituto en el cual realizó su formación docente

6. Año de egreso de dicho Instituto Título obtenido

30 de marzo de 1964

7. Fecha de ingreso a la Docencia

Nombramiento directo e inmediatamente Concurso de Oposición y Méritos

8. Especifique cuál fue su sistema de ingreso a la Docencia

30 de marzo de 1964

9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto

El mismo

10. Sistema de ingreso a la actual función docente

013787

7006

11. En caso de poseer título universitario, especificarlo

Organizados por Enseñanza Secundaria

12. Cursos de especialización docente realizados

13. En caso de cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quién fue patrocinado y fecha del mismo

14. En caso de haber sido objeto de sumarios: fecha del mismo y causa sintetizada

15. Idem en cuanto a pocesamientos y sanciones

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique qué le ha correspondido, fecha de expedición y Localidad o Autoridad que la expidió

Bachiller en Medicina

Curso de Secretariado Comercial aprobado en todos sus exámenes.

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés referido a sus Funciones Docentes

Fecha 15 de diciembre de 1980 Localidad Fray Bentos Depto. Río Negro

Firma del Docente: Delia H. de Bianchi

013788

1535301

7007

FICHA DEL DOCENTE.

A) DATOS PERSONALES.

1. Nombre y apellidos completos: JOSEFA VILLAR CANOSA
2. Nombre completo del Padre.: JOSE VICENTE VILLAR GARRIDO
3. Nombre completo de la Madre: JOSEFA CANOSA OTERO
4. Cédula de Identidad del Docente: 1221935 Localidad: MONTEVIDEO
5. Cred.Cívica del Docente: Serie: "A" Nº 11589 Localidad: MONTEVIDEO
6. Fecha de Nacimiento: 29-4-47 Localidad PONTEVEDRA Dpto. ESPAÑA
7. Domicilio Actual: SALAVERRI 5396
8. Estado Civil: SOLTERA
9. Nombre completo del Cónyuge: ———
10. Número de Hijos: ———
11. Documentos del Cónyuge: C.I. ——— Localidad ———
    C.C. Serie: ——— Nº ——— Local ———

B) DATOS FUNCIONALES.

1) Institutos en que ejerce la Docencia: "JOSE P. ARIAS"
   Localidad: MONTEVIDEO
2) Asignaturas que dicta: ELECTROTECNIA
3. Especificar si es graduado o no: NO Grado Docente: ———
4. Especifique si es efectivo o cumple interinato: EFECTIVO
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: ———
6. Año de egreso de dicho Instituto: ——— Título Obtenido: ———
7. Fecha de ingreso a la Docencia. 3-9-75
8. Especifique cuál fue su sistema de Ingreso a la Docencia: DIRECTO
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 3-9-75
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: DIRECTO
11. En caso de poseer Título universitario, especificarlo: ———
12. Cursos de especialización docente realizados: ———

013789

7009

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quién fue patrocinado y fecha del mismo: .....

.....

.....

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y Causa — sintetizada: .....

.....

.....

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: .....

.....

.....

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique qué tipo le ha correspondido, fecha de expedición y La calidad o Autoridad que lo expidió: LETRA "A" SECCIONAL 23 DE POLICIA AÑO 1977

.....

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus — funciones Docentes: ESTUDIANTE DE 2º AÑO DE PERITO EN INGENIERIA ELECTRICA

.....

.....

.....

.....

Fecha: 19-12-80 Localidad: MONTEVIDEO Dpto:.....

Firma del Docente: .....

013790

153776-0

7008

Consejo Nacional de Educación
CONSEJO DE EDUCACIÓN PRIMARIA

Departamento de Personal Docente

FICHA DEL DOCENTE

DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos: Rosa Terecita Villegas
2. Nombre completo del Padre: ———
3. Nombre completo de la Madre: Eustaquia Villegas Flores
4. Cédula de Identidad del Docente: 26936 Localidad: Fray Bentos
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: LAB Número: 20472 Localidad: Fray Bentos
6. Fecha de Nacimiento: 30-3-43 Localidad: Fray Bentos Departamento: Río Negro
7. Domicilio actual: Capdevielle c/ España
8. Estado civil: casada
9. Nombre completo del Cónyuge: Oscar Mario Silvestre Zamurio
10. Número de hijos: 2
11. Documentos del Cónyuge: Cédula Identidad: 22627 Localidad: Fray Bentos
    Credencial Cívica: Serie: LAA Número: 14930
    Localidad: Fray Bentos

DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia: E.P. N° 54 Localidad Sánchez Chico
2. Asignaturas o Clase que dicta: 1°, 2°, 3°
3. Especificar si es graduado o no: graduada Grado docente: 2
4. Especifique si es efectivo, cumple interinato o suplencia: efectiva
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: Instituto Normal de Fray Bentos
6. Año de egreso de dicho Instituto: 1977 Título obtenido: Maestro 1er grado
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 20-5-71
8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia: Interina
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: Marzo 1980
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: Traslado
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo:
12. Cursos de especialización docente realizados:
    Dificultades de Aprendizaje

013791

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fue patrocinado, y fecha del mismo: .....

.....

.....

.....

.....

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada: .....

.....

.....

.....

.....

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: .....

.....

.....

.....

.....

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición, y Localidad o Autoridad que lo expidió: .....

.....

.....

.....

17. Agregue si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: .....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Fecha: 14-12-70 Localidad: Fray Bentos Dpto.: Río Negro

Firma del Docente: Carlota Villegas de Silvestre

013792

179.254-8

7009

179.254 - 8

FICHA DEL DOCENTE

DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos: Humberto Orestes VIEITEZ NOVO
2. Nombre completo del padre: David VIEITEZ RODRIGUEZ
3. Nombre completo de la madre: Segunda NOVO LOPEZ
4. Cédula de Identidad del Docente: 710.279 Localidad: Montevideo.
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: AXA Número: 10795 Localidad: Mdeo
6. Fecha de nacimiento: 22.7.35 Localidad: Mdeo Depto. Mdeo
7. Domicilio actual: La Gaceta Nº 1274
8. Estado Civil: divorciado
9. Nombre completo del cónyuge: ---
10. Número de Hijos: tres
11. Documentos del Cónyuge: Cédula de Identidad: --- Localidad: ---

Credencial Cívica: Serie --- Número ---- Local..-

FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la docencia: Ciencias Económ. Localidad: Mdeo.
2. Asignatura que dicta: Economía I.- Inst. de Economía
3. Especificar si es graduado o nó: NO Grado Docente: 3º
4. Especificar si es efectivo o cumple interinato: Int.
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: ---
6. Año de egreso de dicho Instituto: --- Título obtenido: ---
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 1963
8. Especifique cuál fue su sistema de ingreso a la docencia: Méritos
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 1976
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: Méritos
11. En caso de poseer Título Universitario, especificarlo: Cont.Públ.-Econom.
12. Cursos de especialización docente realizados: ---

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quién fue patrocinado y fecha del mismo: ---

14. En caso de haber sido objeto [illegible] Fecha del mismo, y causa sumaria: no 013793

15. Datos en cuanto a Procesamientos y Sanciones: no

7009

[illegible]

[illegible] poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique [illegible] ha correspondido, fecha de expedición y Localidad o Autoridad que [illegible]: en trámite

[illegible] lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Do-

--

Fecha: 22.12.80 Localidad: Mdeo. Dpto: Mdeo.

Firma del Docente: [illegible]

013794

233-115-5

7010

FICHA DEL DOCENTE

A. DATOS PERSONALES

1. Nombre y appellidos completos: Jorge Alejandro VEGA CORIA GORIA
2. Nombre completo del Padre: Juan Martín VEGA
3. Nombre completo de la Madre: María Brandina CORIA
4. Cédula de Identidad del Docente: 2505043 Localidad: Tacuarembó
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: BZB 56.927 (TAA Nº 38214) Localidad: Tacuarembó
6. Fecha de nacimiento: 21-1-58 Localidad: Tacuarembó Dpto: Tacuarembó
7. Domicilio actual: Orestes Araújo 2071 (PETAIN 1166)
8. Estado civil: Soltero
9. Nombre completo del Cónyuge: C.I. ..... Localidad .....
10. Número de hijos .....
11. Documentos del Cónyuge: C.I. ..... Localidad .....
C.C.: Serie: .... Nº ..... Localidad .....

B. DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia: Centro Docente "Flor de Maroñas"
Localidad: Montevideo
2. Asignaturas que dicta: Química y Matemáticas
3. Especificar si es graduado o no: Nº .... Grado Docente: .....
4. Especifique si es efectivo o cumple interinato: provisional
5. Instituto en el cual realizó su formación Docente: .....
6. Año de egreso de dicho Instituto: ..... Título obtenido .....
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 26-junio de 1980
8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la Docencia: Directo
9. Fecha de ingreso como Docente al actual Instituto: 26-junio de 1980
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: Directo
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo: Estudiante Facultad de Química -2º año-

013795

7010

12. Cursos de especialización docente realizados:.....
.....
.....
.....
.....

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fue patrocinado y fecha del mismo:.....
.....
.....

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y Causa sintetizada:.....
.....
.....

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones:.....
.....
.....

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique qué tipo le ha correspondido, fecha de expedición y Localidad o Autoridad que lo expidió:.....
.....
.....

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes:.....
.....
.....

Fecha: 17-12-80 Localidad Montevideo Dpto: Montevideo

Firma del Docente: .....

013796

189695-0

ANEXO I / pág.1 (7011)

FICHA DEL DOCENTE

A. DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos: WALTER ROQUE VLADISLAVICH OSORIO
2. Nombre completo del padre: ROQUE MARIO VLADISLAVICH VARGAS
3. Nombre completo de la madre: ZULEMA RUFINA OSORIO DIBARBOURE
4. Cédula de Identidad del Docente: 2.612.726-8 Localidad: Trinidad
5. C.Cívica del Docente: Serie P.B.A Nº 16.935 Localidad: Flores
6. Fecha de Nacimiento: 7/Set/1925 Localidad: Trinidad Dpto: FLORES
7. Domicilio Actual: Centro Docente Rural Trinidad
8. Estado Civil: Casado
9. Nombre completo del Cónyuge: María Eloisa Hatchondo Cormemana
10. Número de hijos: 3
11. Documentos del Cónyuge: C.I. 12.486 Localidad: Flores.
    C.C.: Serie EAA Nº 24.266 Localidad: Flores

B. DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia: Centro Docente Rural de Trinidad
   Localidad: Flores
2. Asignaturas que dicta: (Director)
3. Especificar si es graduado o no: SI Grado docente: 7º
4. Especifique si es efectivo o cumple interinato: Efectivo.
5. Instituto en el cual realizó su formación docente:
   Instituto Agropedagógico de Trinidad y en el Centro de Capacitación Técnica (C.C.T.) de UTU.-
6. Año de egreso de dicho Instituto: 1969 Título obtenido:
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 29 de Abril de 1953
8. Especifique cuál fue su sistema de ingreso a la Docencia:
   En UTU por Concurso de mérito y oposición.-
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto:
   15 /Diciembre/1953 y egresa 17 de mayo de 1960.- Reingresa 12 de setiembre de 1960.-
10. Sistema de ingreso a la actual función docente:
    Por concurso de mérito y oposición.-
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo:
    Ingeniero Agrónomo

013797

12. Cursos de especialización docente realizados:. Pedagogía general.-Medios de acción.-Disciplina.-Estimulantes.-Sugestión.-Influencia del docente, Disciplina del docente.-Métodos de enseñanza, Métodos didácticos.-métodos atractivos.-métodos interrogativo.-métodos instuitivos.métodos activos.-

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero Motivo del Curso, por quién fue patrocinado y fecha del mismo:.... NO

14. En caso de haber sido objeto de sumarios Fecha del mismo y Causa sintetizada:.. 28/II/1980.. Expediente 6 329/79. Sobre posibles hechos anormales del Sr. Director del Centro Docente Rural de Trinidad, Ing. Agr. Walter Vladislavich Corio

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones:.....
No se registran procesamientos ni sanciones de ninguna índole.

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique qué tipo le ha correspondido, fecha de expedición y Localidad o Autoridad que lo expidió:.....

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes:.....
May o de 196 0 ganador del concurso de mérito y oposición para entrar como docente en la Facultad de Agronomía del Uruguay
2°) Ganador del concurso de mérito y oposición para ocupar el cargo docente actual en la Universidad del Trabajo del Uruguay

Fecha: 17/Diciembre 1980 Localidad: Trinidad Dpto Flores

Firma del Docente: [signature]

013798

7012

154244-8

FICHA DEL DOCENTE

A. DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos: Luis Alberto Vitureira López
2. Nombre completo del Padre: Raúl Vitureira Vitureira
3. Nombre completo de la Madre: Amanda Primavera López Carril
4. Cédula de Identidad del Docente: 521.354 Localidad: Montevideo
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: BMB Nº 18879 Localidad: Montevideo
6. Fecha de Nacimiento: 23/11/28 Localidad: Reducto Dpto.: Montevideo
7. Domicilio actual: Carmelio Cantera 2715/801
8. Estado civil: casado
9. Nombre completo del Cónyuge: Lilia Sonia Benito Pereyra
10. Número de hijos: dos
11. Documentos del Cónyuge: C.I.: 912.622 Localidad: Montevideo
    C.C.: Serie BLR Nº 19602 Localidad: Montevideo

B. DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia: Centro Docente Unión
   Localidad: Montevideo
2. Asignaturas que dicta: Historia
3. Especificar si es graduado o no: si Grado docente: 7'
4. Especifique si es efectivo o cumple interinato: efectivo
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: Institutos Normales "Ma.Stagnero de Munar-Joaquín R.Sánchez.Curso de Perfeccionamiento IPA.Ptad.Humanidades Prof.Ciencias Sociales
6. Año de egreso de dicho Instituto: 1947 1966 Título obtenido: Maestro
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 15/3/953
8. Especifique cuál fue su sistema de ingreso a la Docencia: Concursos de Oposición
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 1/11/76
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: 9/3/77 - Concurso
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo: ----------

013799

7012

12. Cursos de especialización docente realizados: Tecnología Textil(Ftad. de Ingeniería e Instituto de Lanas de Ftad.de Veterinaria).-Ciencias de la Educación(Ftad. de Humanidades).-Historia Universal y Americana.-Ciencias Geográficas.-(2º Grado de los Institutos Normales).- - - - - - -

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quién fue patrocinado y fecha del mismo: Ciencias de la Educación y Curso de Perfeccionamiento en Ciencias Geográficas.1953.Universidad de Chile.(Becas de Extranjeros).-Ciencias de la Educación.1954.Universidad Técnica Federico Santa María.-Valparaíso.Chile.(Becas de Extranjeros)-Culturas Precolombinas.1954.Universidad Real Mayor de San Marcos.Lima.Perú.-(Becas del Gobierno Peruano).-

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y Causa sintetizada - - - - - - - - - - -

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones - - - - - - - - - - -

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique qué tipo le ha correspondido, fecha de expedición y Localidad o Autoridad que lo expidió: - - - - - - - - - - -

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: Asesor del Departamento de Investigaciones y Programas para el desarrollo de Ciencias Geográficas,Tecnología Textil para Manualidades Femeninas,Profesor de Metodlogía y Práctica Docente en INET-CCT ,Profesor y Coordinador de los Cursos de Perfeccionamiento dictados en INET-CCT para Profesores de Cursos Volantes y de Manualidades Femeninas.-

Fecha: 17/12/80 Localidad: Unión Dpto.: Montevideo.-

Firma del Docente: [signature]
Luis Alberto Viturera López.-

013800

7013

154.295-0

FICHA DEL DOCENTE

A DATOS PERSONALES ROSA E. VIVIANI DUCOS

1. Nombre y apellidos completos

2. Nombre completo del Padre
CARLOS A. VIVIANI DUCOS

3. Nombre completo de la madre
EUGENIA DUCOS de VIVIANI

4. Cédula de Identidad del Docente 530.536-2

5. Credencial Cívica del Docente: SERIE MA Número 9712 Localidad Montevideo

6. Fecha de Nacimiento 5/ Abril 1922 Localidad Departamento Montevideo

7. Domicilio actual y teléfono
CUBO DEL NORTE 3615 (provisorio)

8. Estado Civil
SOLTERA

9. Nombre completo del Cónyuge

10. Número de hijos

11. Documentos del Cónyuge C.I. Localidad C.C. Serie Nro. Localidad

B DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que se ejerce la Docencia
I B O

2. Asignatura que dicta
INGLES

3. Especificar si es graduado o nó Grado Docente
GRADUADO

4. Especificar si es efectivo o cumple interinato
EFECTIVO

5. Instituto en el cual realizo su formación docente
ICAN y ALAIANZA C .URUGUAY U S A.

6. Año de egreso de dicho Institubp 1953 título obtenido
Certificado de Proficiencia en Inglés

7. Fecha de ingreso a la docencia
4/ Abril 1964

8. Especifique cual fué su sistema de ingreso a la docencia
POR CONCURSOS DE OPOSICION LIBRE Y MERITOS Y OPOSICION

9. Fecha de Ingreso como docente al actual Institubo
23 Abril 1970

10. Sistema de Ingreso a la actual función docente
por concurso

11. En caso de poseer título universitario, especificarlo

013801

12.Cursos de especialización docente realizados : He asistido a seminarios desde el año I956, como a los realizados en dichas Instituciones privadas con character interno . He asi mismo estudiado otros idiomas; completado una carrera musical, dando conciertos. Y he sido instrumentista en Medicina.

13.En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quién fue patrocinado, y fecha del mismo

14.En caso de haber sido hbjeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada

15.Idem en cuanto a procesamientos y Sanciones

16.En caso de poseer Constancia de Habilitación para cargos Públicos, especifique que le ha correspondido, fecha de expedición, y Localidad o Autoridad que lo expidio

17.Agregue si lo desa, algún otro dato de interés, referido a sus funciones docentes; escribí un texto de comercio para UTU, donde enseñé el curso comercial de administración durante once años. ste

Fecha I7 I2 I980 Localidad Atahualpa Dpto. Montevideo

Firma del Docente: [signature]

013802

212

FICHA DEL DOCENTE

100719-1

7014

DATOS PERSONALES.

1. Nombre y apellidos completos: OSVALDO.WALTER.VAIO.FORASTIER.
2. Nombre completo del padre: ..IOR.VICENTE.VAIO.ASTENGO.....
3. Nombre completo de la madre: ORTELIA.FORASTIER.ROSELLO.....
4. Cédula de Identidad del Docente: ..810.815..... Localidad: Montevideo.....
5. Credencial Cívica del Docente:Serie:.B.A.B... Número: 20.285.. Localidad: .Montevideo....
6. Fecha de Nacimiento: ..29/1/38..... Localidad:Montevideo... Departamento: Montevideo...
7. Domicilio actual: ....Avalos.3211.bis.....
8. Estado Civil: ...casado.....
9. Nombre completo del cónyuge: ..EKATERINA.SCVORTZOFF.CHOCA.....
10. Número de hijos: .¿.2.....
11. Documentos del Cónyuge: Cédula de Identidad: .904.838..... Localidad: .Montevideo.....
    Credencial Cívica: Serie: A.E.A... Número: 4231.. LocalMontevideo

DATOS FUNCIONALES.

1. Instituto en que ejerce la docencia: 1)Fac. Humanidades y Ciencias 2)Planetario Municipal ..... Localidad: Montevideo..
2. Asignatura que dicta: ...Astronomía.....
3. Especificar si es graduado o nó: ....No..... Grado Docente: 2.....
4. Especificar si es efectivo o cumple interinato: 1)interinato..2).efectivo.....
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: 1)Fac. Ingeniería 2) Fac.Humanidades. 3) UTU.-.....
6. Año de egreso de dicho Instituto: 1)en curso2)en curso 3)..1964. Título obtenido: Radiotécnico.....
7. Fecha de ingreso a la Docencia: .Noviembre.de.1968.....
8. Especifique cuál fué su sistema de ingreso a la docencia: Concurso.de.oposición.libre..
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 4/4/78.....
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: Designación Directa.....
11. En caso de poseer Título Universitario, especificarlo: -----.....
12. Cursos de especialización docente realizados: -----.....
    .....
    .....
13. En casó de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quién fué patrocinado y fecha del mismo: R..Argentina.Observatorio.de.Córdoba,.Curso.de.Prácticas.....
    ~~Astronómicas II; 1972.-~~.....
    .....
14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo, y causa sintetizada: ...NO.....
    .....
15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: NO.....
    .....
    .....

013803

7014

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición y Localidad o Autoridad que la expidió: Tipo A..... Comisaría 9a., 1979.-.....

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: .....

Fecha: ....9/12/80..... Localidad Montevideo. Dpto: Montevideo..

Firma del Docente: .....

013804

172715-5

7015

FICHA DEL DOCENTE

A - DATOS PERSONALES:

1 - Nombre y apellidos completos:

Aida Lucy Vega Barreto

2 - Nombre completo del Padre:

Rosalino Vega

3 - Nombre completo de la Madre:

Nelida Margarita Barreto

4 - Cédula de Identidad del Docente:

22.714

5 - Credencial Cívica del Docente :

Serie TAA Número 30.164 Localidad Tacuarembo

6 - Fecha de nacimiento 12 de Setiembre de 1948

Localidad Tacuarembo

Departamento Tacuarembo

7 - Domicilio actual : C. 9. y Avala 107-Apto.2

Teléfono :

8 - Estado Civil : Casada

9 - Nombre completo del cónyuge :

Guillermo Olivio Cardozo Alonzo

10- Número de hijos :

-.-.-.-

11- Documentos del cónyuge : Cédula de Identidad 863.066 - 7

Credencial Cívica TAA 24.256

Localidad Tacuarembo

B - DATOS FUNCIONALES:

1 - Instituto en que ejerce la Docencia :

Liceos NO. 1 y 2

2 - Asignatura que dicta :

Educacion Musical

013805

7015

3 - Especificar si es Graduado o no Graduado Grado Docente 3

4 - Especifique si es efectivo o cumple interinato.

Efectivo

5 - Instituto en el cual realizó su formación docente:

6 - Año de egreso de dicho Instituto :

Título obtenido :

7 - Fecha de ingreso a la Docencia : 7 de Abril de 1969.

8 - Especifique cuál fué su sistema de ingreso a la Docencia :

Nombramiento directo

9 - Fecha de ingreso como Docente al actual Instituto :

1º de Marzo de 1979

10- Sistema de ingreso a la actual función Docente :

Por traslado Liceo de Tamberos

11- En caso de poseer título universitario, especificarlo :

12- Cursos de especialización docente realizados :

13- En caso de cursos realizados en el extranjero, motivo del curso, por quién fué patrocinado, y fecha del mismo:

14- En caso de haber sido objeto de Sumarios, fecha del mismo y causa sintetizada:

15- Idem en cuanto a procesamientos y sanciones:

013806

7015

16- En caso de poseer Constancia de Habilitación para cargos públicos, especifique qué le ha correspondido, fecha de expedición y localidad o Autoridad que lo expidió:

17- Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes :

Fecha 10 de diciembre de 1990

Localidad Tacuarembó

Departamento Tacuarembó

Firma del Docente

013807

FICHA DEL DOCENTE

177544-4

7016

DATOS PERSONALES.

1. Nombre y apellidos completos: MABEL TERESA VISCONTI DIAZ DE GALZERANO
2. Nombre completo del padre: AGUSTIN ANTONIO VISCONTI TADDEO
3. Nombre completo de la madre: AMELINDA DIAZ CASARI DE VISCONTI
4. Cédula de Identidad del Docente: 1.439.428 Localidad: MONTEVIDEO
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: BDB Número: 40422 Localidad: MONTEVIDEO
6. Fecha de Nacimiento: 4/8/56 Localidad: MONTEVIDEO Departamento: MONTEVIDEO
7. Domicilio actual: DEBAY 3114
8. Estado Civil: CASADA
9. Nombre completo del cónyuge: ANTONIO JORGE GALZERANO RODRIGUEZ
10. Número de hijos: —
11. Documentos del Cónyuge: Cédula de Identidad: 1.301.254 Localidad: MONTEVIDEO
    Credencial Cívica: Serie: AUA Número: 15096 Local: Montev.

DATOS FUNCIONALES.

1. Instituto en que ejerce la docencia: FAC. ODONTOLOGIA Localidad: MONTEVIDEO
2. Asignatura que dicta: TECNICA DE PROTESIS 1° y 2°
3. Especificar si es graduado o nó: ESTUDIANTE Grado Docente: GRADO II
4. Especificar si es efectivo o cumple interinato: EFECTIVO
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: FAC. ODONTOLOGIA
6. Año de egreso de dicho Instituto: — Título obtenido: —
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 23 Mayo 1978
8. Especifique cuál fué su sistema de ingreso a la docencia: CONCURSO
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 23 Mayo 1978
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: CONCURSO
11. En caso de poseer Título Universitario, especificarlo: —
12. Cursos de especialización docente realizados: CURSO DE PEDAGOGIA
13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quién fué patrocinad y fecha del mismo: —
14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo, y causa sintetizada: —
15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones:

013808

(2016)

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición y Localidad o Autoridad que la expidió: No solicitado

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes:

Fecha: 9 / 12 / 80 Localidad: MONT Dpto: MONTEVIDEO

Firma del Docente: Abel Viera

013809

174.368-1

7017

A- DATOS PERSONALES

MARTIN EDUARDO VAZQUEZ LUNA
1. Nombre y apellidos completos

MARTIN CRISTIAN VAZQUEZ PRIETO
2. Nombre completo del PADRE

ANA MARIA LUNA
3. Nombre completo de la Madre

67.996 MALDONADO
4. Célula de Identidad del Docente

S.A.A. 28.671 LAVALLEJA
5. Credencial Cívica del Docente: Serie Número Localidad

22 de Setiembre de 1956 MINAS LAVALLEJA
6. Fecha de Nacimiento Localidad Departamento

URUGUAY s/n esq. TUCUMAN Apto 7 PIRIAPOLIS MALDONADO
7. Domicilio actual y teléfono

SOLTERO
8. Estado Civil

9. Nombre completo del Cónyuge

10. Número de hijos

11. Documentos del Cónyuge C.I. Localidad C.C Serie Nro Local

B- DATOS FUNCIONALES.

LICEO DE PIRIAPOLIS
1. Instituto en que ejerce la Docencia

2. Asignatura que dicta

3. Especificar si es graduado o no Grado Docente

PROVICIONAL
4. Especificar si es efectivo o cumple interinato

5. Instituto en el cual realizo su formación docente

6. Ano de egreso de dicho Instituto Título obtenido

2 de Junio de 1980
7. Fecha de ingreso a la Docencia

NOMBRAMIENTO
8. Especifique cual fué su sistema de ingreso a la docencia

2 de Junio de 1980
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto

NOMBRAMIENTO
10. Sistema de ingreso a la actual función docente

013810

7017

11. En caso de poseer título universitario, especificarlo

12. Cursos de especialización docente realizados

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fué patrocinado, y fecha del mismo.

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada.

15. Idem en cuanto a procesamientos y Sanciones.

CATEGORIA "A" 31 de Octubre de 1979 JEFATURA DE POLICIA DE MALDONADO

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para cargos Públicos especifique que le ha correspondido, fecha de expedición, y Localidad o Autoridad que lo expidió.

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interes, referido a sus funciones Docentes.

Fecha 11 de Diciembre/80 Localidad PIRIAPOLIS Dpto. MALDONADO

Firma del Docente:

013811

FICHA DEL DOCENTE

150527-0
~~180503-9~~
203669-8
7018

DATOS PERSONALES.

1. Nombre y apellidos completos: Olga Leonor Vazquez Simoncelli
2. Nombre completo del padre: José Vazquez Fernandez
3. Nombre completo de la madre: Adelaida Simoncelli Varela
4. Cédula de Identidad del Docente: 301974 ..... Localidad: Montevideo
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: ASA ..... Número: 5206 ... Localidad: Montevideo
6. Fecha de Nacimiento: 9/10/1918 .... Localidad: Montevideo .. Departamento: Montevideo
7. Domicilio actual: Carlos Vaz Ferreira 3464
8. Estado Civil: Casada
9. Nombre completo del cónyuge: Jorge Mario Negrotto Etchegorry
10. Número de hijos: 2
11. Documentos del Cónyuge: Cédula de Identidad: 184175 ..... Localidad: Montevideo
    Credencial Cívica: Serie: AKA .... Número: 3371 ... Localidad: Montevideo

DATOS FUNCIONALES.

1. Instituto en que ejerce la docencia: Instituto Neurologia Fac. Medicina Localidad: Montevideo
2. Asignatura que dicta: Neurología
3. Especificar si es graduado o nó: Graduado ..... Grado Docente: Grado 4
4. Especificar si es efectivo o cumple interinato: Efectivo
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: Facultad de Medicina
6. Año de egreso de dicho Instituto: 1948 ... Título obtenido: Médico-Cirujano
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 1/3/1954
8. Especifique cuál fué su sistema de ingreso a la docencia: Concurso oposición y méritos
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 1/3/1954
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: Concurso oposición y méritos
11. En caso de poseer Título Universitario, especificarlo: Médico-Cirujano Prof. Agreg. Neurología
12. Cursos de especialización docente realizados: Curso de Adscripción para obtener el Título de Profesor Agregado de Neurología.
13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quién fué patrocinado y fecha del mismo:
14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo, y causa sintetizada: Ninguno
15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: Ninguno

013812

(7018)

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición y Localidad o Autoridad que la expidió: ....

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: .....
- Ingreso a Enseñanza Secundaria como Profesora de Física mayo 1938
- Ingreso a Institutos Normales como Catedrática de Física por concurso de oposición y méritos, 1944.

Fecha: 9.Diciembre..1980. Localidad Montevideo. Dpto. Montevideo

Firma del Docente: ....

013813

~~15770~~ 5
~~102~~ 3 7019

166.698-1

Consejo Nacional de Educación
CONSEJO DE EDUCACIÓN PRIMARIA

Departamento de Personal Docente

FICHA DEL DOCENTE

DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos: Alfredo Angel Visconti Tarea
2. Nombre completo del Padre: Vicente Visconti Soldati
3. Nombre completo de la Madre: María Tarea Taganetti
4. Cédula de Identidad del Docente: 14.234 Localidad: Fray Bentos
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: LAA Número: 6.3.0.2. Localidad: Fray Bentos
6. Fecha de Nacimiento: 24-III-1920 Localidad: Fray Bentos Departamento: Río Negro
7. Domicilio actual: Haedo 1926
8. Estado civil: casado
9. Nombre completo del Cónyuge: Rosa María Botta
10. Número de hijos: Dos
11. Documentos del Cónyuge: Cédula Identidad: 21.148 Localidad: Fray Bentos
    Credencial Cívica: Serie: LAA Número: 24.0.46
    Localidad: Fray Bentos

DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia: Escuela Nº 4 Localidad: Fray Bentos
2. Asignaturas o Clase que dicta: Maestro Tercer año
3. Especificar si es graduado o no: Si Grado docente: 1º grado
4. Especifique si es efectivo, cumple interinato o suplencia: Efectivo
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: Libre
6. Año de egreso de dicho Instituto: – Título obtenido:
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 1942 marzo
8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia:
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: marzo 1946
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: Concurso oposición
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo: –
12. Cursos de especialización docente realizados: –

013814

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fue patrocinado, y fecha del mismo: —

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada: —

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: —

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición, y Localidad o Autoridad que lo expidió: —

17. Agregue si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: —

Obs. 8) Inicié mi trabajo como Docente por lista de sorteo en el departamento de Soriano.

Fecha: ..... Localidad: Fray Bentos Dpto.: Río Negro

Firma del Docente: Alfredo Visconti

013815

7019 166.698-1

FICHA DEL DOCENTE

A.- DATOS PERSONALES.

1. Nombre y apellido completos ..Alfredo Visconti Rodríguez.....
2. Nombre completo del Padre ...Alfredo Visconti Guerrero.....
3. Nombre completo de la Madre ..Paulina Rodríguez de Visconti.....
4. Cédula de Identidad del Docente ...678.473.....
5. Credencial Cívica del Docente: Serie...BMA...Número...18949...Localidad..Monter.
6. Fecha de nacimiento 13/9/1933 Localidad.....Departamento..Monter.
7. Domicilio actual .....Dragones 3590 ..Teléfono: 33.07.43.....
8. Estado Civil ...Casado.....
9. Nombre completo del Cónyugue ..Vida Da Rocha de Visconti.....
10. Número de Hijos ....Uno.....
11. Documentos del Cónyugue Cédula ..1.337.774.... Localidad..Monter.
    C.Cívica Serie...BMA...Número...18931...Localidad..Mont.

B.- DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia ..S.Corazón.....Localidad..Monter.
2. Asignaturas que dicta ...Historia.....
3. Especificar si es Graduado o no ...Si.....Grado Docente ..I.....
4. Especificar si es Efectivo o Cumple Interinato ...Efectivo.....
5. Instituto en el cual realizó su formación Docente..Inst.Prof.Artigas
6. Año de egreso de dicho Instituto ..1974....Título obtenido..Profesor
7. Fecha de Ingreso a la Docencia ...Marzo de 1976.....
8. Especificar cual fue su sistema de Ingreso a la Docencia .....
   ...Como egresado del Instituto de Profesores Artigas.....
9. Fecha de ingreso como Docente al actual Instituto ..Marzo 1976.....
10. Sistema de ingreso a la actual función docente ..Como egresado de I.P.A.
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo .....
12. Curso de especialización docente realizados .....
    .....
    .....
13. En caso de Cursos realizados en el Extrajero: Motivo del Curso, por quién fue patrocinado y fecha del mismo.....
    .....
    .....
14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: fecha del mismo y causa sintetizada .....
    .....

013816

7019

15. Idem en cuanto a Precesamientos y Sanciones .—.

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especificar que tipo le ha correspondido, fecha de expedición y localidad o Autoridad que le expidió Categoria A el 6 de diciembre de 1977 Montevideo.- Ministerio del Interior- Jefe de Policia Cnel Ranelli

17. Agregue, si lo desea algún otro dato de interés referido a sus funciones Docentes —

FECHA 15/12/1980 LOCALIDAD .....

DPTO....Montevideo.....

Firma del Docente Alfredo Vicenti

013817

FICHA DEL DOCENTE

166.698-1

DIRECCIÓN DE ENSEÑANZA SECUNDARIA 7019

A. DATOS PERSONALES

ALFREDO VISCONTI RODRIGUEZ

1. Nombre y apellidos completos
ALFREDO VISCONTI GUERRERO

2. Nombre completo del Padre
PAULINA RODRIGUEZ de VISCONTI

3. Nombre completo de la Madre
C.I. 678.473

4. Cédula de Identidad del Docente
B.M.A. 18.949 Montevideo

5. Credencial Cívica del Docente: Serie Número Localidad
13/9/1933 Montevideo

6. Fecha de Nacimiento Localidad Departamento
Dragones 3590 Teléfono 38.07.43

7. DOmicilio actual y teléfono
Casado

8. Estado Civil
Vida Da Rocha de Visconti

9. Nombre completo del Cónyuge
Uno

10. Número de hijos
C.I. 1.337.774 B.M.A. 18.931 Montevideo

11. Documentos del Cónyuge C.I Localidad C.C. Serie Nro. Localidad

B. DATOS FUNCIONALES

Liceo 16

1. Instituto en que ejerce la Docencia
Historia

2. Asignatura que dicta
Si I

3. Especificar sá es graduado o no Grado Docente
Efectivo

4. Especifique sá es efectivo o cumple interinato
Instituto de Profesores Artigas

5. Instituto en el cual realizó su formación Docente
1974 Profesor

6. Año de egreso de dicho Instituto Título obtenido
Marzo de 1977

7. Fecha de ingreso a la Docencia
Como egresado del Instituto de Profesores Artigas

8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la Docencia
Marzo de 1977

9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto

Como egresado del I.P.A/ 013818

11) En caso de poseer título universitario, especificarlo

No

12) Cursos de especialización docente realizados

13) En caso de Cursos realizados en el extranjero:Motivo del Curso, por quien fué patrocinado, y fecha del mismo

14) En caso de haber sido objeto de Sumarios:Fecha del mismo y causa // sintetizada

15) Idem en cuanto a procesamientos y Sanciones

16) En caso de poseer Constancia de Habilitación para cargos Públicos / especifique que le ha correspondido, fechande expedición y Localidad e Autoridad que la expidio

Categoria A el 6 de diciembre de1977 Montevideo.- Ministerio del Interior

Jefe de Policia Cnel. Bonalli.-

17) Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés;referido a sus funciones docentes

Fecha. 15/12/1980.....Localidad. Montevideo..... Dpto. Montevideo

FIRMA DEL DOCENTE alfredo Visconti

013819

6724

161.421.3

FICHA DEL DOCENTE

A.- DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellido completo..VIDAL ALAGGIA MARIA CRISTINA
2. Nombre completo del Padre...VIDAL LIMA JUSTO ROBERTO
3. Nombre completo de la Madre..ALAGGIA CARRANCIO Ma. del CARMEN
4. Cédula de Identidad del Docente...45.008 (Soriano)
5. Credencial Cívica del Docente: Serie..AZA...Nº..29.567...Localidad..MONTEVIDEO
6. Fecha de Nacimiento..4/III/56...Localidad..MERCEDES...Departamento..SORIANO
7. Domicilio actual..SIMÓN BOLIVAR 1364 Apto 6
8. Estado Civil..SOLTERA
9. Nombre completo del Cónyugue.....
10. Número de Hijos.....1.....
11. Documentos del Cónyugue. Cédula.....Localidad.....
C. Cívica. Serie.....Nº.....Localidad.....

B.-DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia..Colegio del HUERTO...Localidad..MONTEVIDEO...
2. Asignatura que dicta...IDIOMA ESPAÑOL
3. Especificar si es Grado o no.....Grado Docente.....
4. Especificar si es Efectivo o Cumple Interinato...EFECTIVO
5. Instituto en el cual realizó su formación Docente..INSTITUTO de Filosofía Ciencias y Letras
6. Año de egreso de dicho Instituto.....1978.....Título obtenido..Profesor
7. Fecha de Ingreso a la Docencia...1978
8. Especificar cual fue su sistema de ingreso a la Docencia...DESIGNACIÓN DIRECTA
9. Fecha de ingreso como docente alla actual instituto...1978
10. Sistema de Ingre so a la actual función docente..LLAMADO DE LA DIRECCIÓN
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo.....
12. Curso de Especilización docente realizado. —Curso de Postgrado en el INSTITUTO de Filosofía Ciencias y LETRAS / Curso de PERFECCIONAMIENTO (Olaión Compuesta) en EL LICEO Nº34 (Junio 1980)
13. En caso de cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quién fue patrocinado y fecha del mismo.....
14. En caso de haber sido Objeto de Sumario: fecha del mismo y causa sintetizada.....
15. Idem en cuanto a Procesamiento y sanciones.....
16. En caso de poseer constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especificar

013820

6724

que tipo le ha correspondido, fecha de expedición y localidad o Autoridad que le expidió.....

....[A] - MERCEDES (SORIANO) 2 de MAYO DE 1979.....

.....(Cnel. NELSON RODRÍGUEZ).....

17. Agregue si lo desea algún otro dato de interés referido a sus funciones docentes.

- CURSO ~~DE LITERATURA~~ (4º año) en el INSTITUTO DE FILOSOFÍA CIENCIAS y LETRAS

- CURSO DE INGLÉS (INSTITUTO CULTURAL ANGLO-URUGUAYO)

Fecha 11 de diciembre 1980 LOCALIDAD MONTEVIDEO

DEPTO. MONTEVIDEO

Firma del Docente.....

013821

6725 157557-0

CIRCULAR: CD-89/80 - INSPECCION GENERAL DOCENTE

ANEXO I - Pág. 1

A. DATOS PERSONALES Elizabeth Marina GUICHÓN

1. Nombre y apellidos completos: Vda. der. MAESEN de SOMBREFF
2. Nombre completo del Padre: Rodolfo Pablo María
3. Nombre completo de la Madre: Marina
4. Cédula de Identidad del Docente: 1.197.333 Localidad: Mvdeo
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: BAA 19443 Localidad Mvdeo
6. Fecha de Nacimiento: 25/I/51 Localidad ..... Dpto Mvdeo
7. Domicilio actual: José Martí 3295/401 Mvdeo
8. Estado Civil ... casada
9. Nombre completo del Cónyuge Fernando Pablo MENENDEZ LUTAR
10. Número de hijos ... 1
11. Documentos del Cónyuge: C.I 1.103.179 Localidad Mvdeo
    C.C. Serie AAB Nº 14.310 Localidad Mvdeo

B. DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia C.D. CERRITO (ex CORDÓN)
   Localidad Mvdeo
2. Asignaturas que dicta ... HISTORIA
3. Especificar si es graduado o no Si Grado docente 1
4. Especifique si es efectivo o cumple interinato efectivo
5. Instituto en el cual realizó su formación docente I.P.A.
6. Año de egreso de dicho Instituto 3/79 Título obtenido Profesora
7. Fecha de ingreso a la Docencia octubre 1977
8. Especifique cuál fue su sistema de ingreso a la Docencia ... DIRECTO
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto octubre 1977
10. Sistema de ingreso a la actual función docente Provisoral
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo ...
12. Cursos de especialización docente realizados ...
13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quién fue patrocinado y fecha del mismo ...

013822

6725

.....

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y Causa sintetizada:.....

.....

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones:.....

.....

.....

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique qué tipo le ha correspondido, fecha de expedición y Localidad o Autoridad que la expidió :.....

.....

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes:.....

.....

.....

Fecha: 16/12/80 Localidad.....Dpto Rivadavia.....

Firma del Docente:.....

OBSERVACIÓN:

1º) el apellido paterno es:

van der MAESEN de SOMBREFF

2º) el apellido materno es:

GUICHÓN

013823

6726

ANEXO I — Pág. 1

Δ54.393-3

FICHA DEL DOCENTE

A. DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos: CESAR WASHINGTON VOLONTE RABELLINO
2. Nombre completo del Padre: CESAR CONSTANTINO VOLONTE SAIBENE
3. Nombre completo de la Madre: MARIA ELENA RABELLINO ROSSI
4. Cédula de Identidad del Docente: 20462 Localidad: Canelones
5. Credencial Cívica del Docente; Serie: CAA No. 13874 Localidad: Canelones
6. Fecha de Nacimiento: 28/8/935 Localidad: Canelones Dpto.: Canelones
7. Domicilio actual: Calle Lavandeira 364 Ciudad de Canelones
8. Estado Civil: Casado
9. Nombre completo del Cónyuge: Ethel Arbenoiz Ubilla.
10. Número de hijos: 2
11. Documentos del Cónyuge: C.I.: 66632 Localidad: Canelones
    C.C.: Serie CAA No. 25477 Localidad Canelones

B. DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia: Centro Docente Urbano
   Localidad: Canelones
2. Asignaturas que dicta: Idioma Español
3. Especificar si es graduado o no: si Grado docente 5º.2
4. Especifique si es efectivo o cumple interinato: Efectivo
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: Instituto Magisterial
   María Stagnero de Munar. Montevideo
6. Año de egreso de dicho Instituto: 1959 Título obtenido: Maestro
7. Fecha de ingreso a la Docencia: En Educ. Primaria 8 de agosto de 1957
8. Especifique cuál fue su sistema de ingreso a la Docencia Va en Nº 17
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 28 de abril de 1962
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: Designación Consejo de U.R.U.
11. ~~En caso de poseer título~~ universitario, especificarlo:

013824

6726

12. Cursos de especialización docente realizados: Cumplimiento con los requisitos de asistencia y evaluación del Cursillo de Idioma Español Literatura Organizado por la Secretaría del Ministerio de Educación y Cultura entre los Días 20 y 24 de febrero de 1978.-

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quién fue patrocinado y fecha del mismo: .....

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y Causa sintetizada: .....

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: .....

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique qué tipo le ha correspondido, fecha de expedición y Localidad o Autoridad que lo expidió: .....

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: La labor docente comienza en Esc.Experimental Las Piedras por N.D. Luego Directoe Efectivo por Concurso año 1962 posesión de cargo 15/3/63 Por Resolución Consejo Ed. Primaria paso cargo Maestro Clase Graduado Esc.110 Canelones,con fecha 1/3/79.-

Fecha: 15/12/80 Localidad: Canelones Dpto.: Canelones

Firma del Docente: [signature]

013825

yes/80.-

6728

Consejo Nacional de Educación
CONSEJO DE EDUCACIÓN PRIMARIA — **Departamento de Personal Docente**

154393-3

FICHA DEL DOCENTE

DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos: CÉSAR WASHINGTON VOLONTÉ RABELLINO.-
2. Nombre completo del Padre: CÉSAR CONSTANTINO VOLONTÉ SEIBENE
3. Nombre completo de la Madre: MARÍA ELENA RABELLINO ROSSI
4. Cédula de Identidad del Docente: 20462 Localidad: Canelones
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: C.A.A. Número: 13874 Localidad: Canelones.-
6. Fecha de Nacimiento: 25 Agosto 1935 Localidad: Canelones Departamento: CANELONES
7. Domicilio actual: Calle Lavandeira 364.- CANELONES Ciudad.
8. Estado civil: CASADO.-
9. Nombre completo del Cónyuge: MARÍA ETHEL ARSENOIZ VAILLA
10. Número de hijos: 2
11. Documentos del Cónyuge: Cédula Identidad: 66632 Localidad: CANELONES.
    Credencial Cívica: Serie: C.A.A. Número: 25477
    Localidad: CANELONES.

DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia: ESCUELA Nº 110 Localidad CANELONES.-
2. Asignaturas o Clase que dicta: 3er Año.-
3. Especificar si es gráduado o no: SI Grado docente: 6º.-
4. Especifique si es efectivo, cumple interinato o suplencia: EFECTIVO
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: "María Stagnero de Munar" Montevideo.-
6. Año de egreso de dicho Instituto: 1957 Título obtenido: MAESTRO
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 8 de AGOSTO 1957.-
8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia: M. Diego en Esc Esp Las Piedras. por concurso Director de 1er Grado.-
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 1 de MARZO de 1979.-
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: Resolución Consejo.-
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo:
12. Cursos de especialización docente realizados:

013826

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fue patrocinado, y fecha del mismo: .....

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada: .....

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: .....

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición, y Localidad o Autoridad que lo expidió: .....

17. Agregue si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: .....

Fecha: 15 DIC 1980 Localidad: Canelones Dpto.: Canelones

Firma del Docente: .....

013827

6727

154.401-4
AXK

INSTITUTO AMERICANO
Habilitado por CONAES.

FICHA DEL DOCENTE

A.- DATOS PERSONALES.

1. Nombre y apellido completos Carlos Miguel Volonterio Rolando
2. Nombre completo del Padre Juan José Volonterio Lopez
3. Nombre completo de la Madre Norma Dominga Rolando Gomez
4. Cédula de Identidad del Docente 1.556.532
5. Credencial Cívica del Docente: Serie AXA Número 18873 Localidad Mont.
6. Fecha de nacimiento 26/2/58 Localidad Mont. Departamento Mont.
7. Domicilio actual Carlos Berg 2442/101
8. Estado Civil Soltero
9. Nombre completo del Cónyuge ——
10. Número de hijos ——
11. Documentos del Cónyuge.- Cédula —— Localidad ——
Cívica: Serie —— Número: —— Localidad ——

B.- DATOS FUNCIONALES.

1. Inst. en que ejerce la Docencia Instituto Americano Mons. Ricardo Isasa Localidad Mont.
2. Asignaturas que dicta Química 6to, Matemática 3er
3. Especificar si es Graduado o no NO Grado Docente ——
4. Especificar si es Efectivo o cumple Interinato ——
5. Instituto en el cual realizó su formación Docente Fac. de Química
6. Año de egreso de dicho Instituto —— Título obtenido ——
7. Fecha de Ingreso a la Docencia 1979
8. Especificar cual fue su sistema de Ingreso a la Docencia Nombramiento directo
9. Fecha de ingreso como Docente al actual Instituto 19/5/80
10. Sistema de ingreso a la actual función docente Nombramiento directo
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo ——
12. Curso de especialización docente realizados ——
13. En caso de Cursos realizados en el Extranjero: Motivo del Curso, por quién fue patrocinado y fecha del mismo ——
14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: fecha del mismo y causa sintetizada ——
15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones ——
16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especificar que tipo le ha correspondido fecha de expedición y localidad o Autoridad que le expidió ——
17. Agregue, si lo desea algún otro dato de interés referido a sus funciones Docentes Docente ayudante grado 2 (honorario) en la Cátedra de Química Analítica Cuantitativa de la Fac. de Química de Mont.

FECHA 10/12/80 Localidad Mont. Departamento Mont.

013828

[signature]

354.0020

6728

FICHA DEL DOCENTE

A. DATOS PERSONALES

CELIA VIOLA OREGGIONI

1. Nombre y apellidos completos

SANTIAGO VIOLA

2. Nombre completo del Padre

JUANA OREGGIONI

3. Nombre completo de la Madre

11806

4. Cédula de Identidad del Docente

K A A 26706 Paysandú

5. Credencial Cívica del Docente: Serie Nº Localidad

14/VII/911 ciudad Pdú. PAYSANDU

6. Fecha de nacimiento Localidad Departamento

Silván Fernández 915 Antel 2785

7. Domicilio actual y teléfono

Divorciada

8. Estado civil

-

9. Nombre del Cónyuge (completo)

-

10. Número de hijos.

-

11. Documentos del Cónyuge C.I. Localidad C.C. Serie Nº Localid.

B. DATOS FUNCIONALES.

Liceo No.1 Paysandú

1. Instituto en que ejerce la Docencia

Matemática,

2. Asignatura que dicta

Graduado 3er. Gdo.

3. ESPECIFICAR SI ES GRADUADO O NO Grado Docente

Efectivo

4. Especifique si es efectivo o cumple interinato

Instituto Normal Pdú

5. Instituto en el cual realizó su formación docente

1940 Maestra 1er.gdo.

6. Año de egreso de dicho Instituto título obtenido

13/IV/958

7. FECHA de ingreso a la Docencia

Por Lista de aspiraciones

8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia

26/III/971

9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto

Graduado por Ley 14106/972

10. Sistema de ingreso a la actual funcion docente

-

11. En caso de poseer título universitario, especificarlo

013829

12. Cursos de especialización docente realizados

Título de Mta. de 2do.gdo.Especializaciones con Mme.Félix en Montevideo .Profesora de Francés

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, / quién fué patrocinado, y fecha del mismo .-.

Universidad de París.Instituto Sevres Ginebra,patrocinado por el Consejo de Ens.Primaria,Misión Oficial (certificados en Carpeta Méritos ~~No.167 en I Insp.Ens.Secundaria~~

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada .-.

15. Idem en cuanto a procesamientos y Sanciones.-

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para cargos Públicos / especifique que le ha correspondido, fecha de expedición, y Localidad o Autoridad que lo expidió.-.

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus / funciones Docentes .-.

Fecha 17/XII/960 Localidad ciudad Pdú. Dpto. Pdú

Firma del Docente: [signature]

013830

153.914-7

6729

FICHA DEL DOCENTE

A.- DATOS PERSONALES -

1.- Nombre y apellidos completos.....Serrana María Vilaró Méndez

2.- Nombre completo del padre...Gonzalo Vilaró Méndez.....

3.- Nombre completo de la madre..Beatriz Méndez Nocetti.....

4.-Cédula de Identidad del Docente....37814 (San José).....

5.- Credencial Cívica del Docente: Serie BOA. Número 13453. Loc. Montevideo

6.- Fecha de nacimiento.24-9-1953.....Depart. Montevideo.....

7.- Domicilio actual...Gaetán 1011.....

8.- Estado Civil...Soltera.....

9.-Nombre completo del Cónyugue.....—.....

10.- Número de Hijos.....—.....

11.- Documentos del Cónyugue.Cédula.....—.....Depart.....—.....

C.Cívica Serie.....Nº.....Dep.....

B.-DATOS FUNCIONALES-

1.-Instituto en que ejerce la Docencia Colegio Adoratrices. Loc. Montevideo.....

2.- Asignaturas que dicta....Historia.....

3.-Especificar si es Graduado o no.....NO.....Grado.....

4.-Especificar si es Efectivo o cumple intinerato.....Interinato.....

5.-Instituto en el cual realizó su formación Docente.....Instituto de Filosofía.....

6.- Año de egreso de dicho Instituto.1977..Título obtenido.....Licenciatura de Historia

7.- Fecha de ingreso a la Docencia..1975, marzo.....

8.-Especificar cual fue su sistema de Ingreso a la Docencia.....en Enseñanza Secundaria por llamado de Inspección Docente, octubre 1977

9.-Fecha de ingreso como Docente al actual Instituto.....marzo de 1975

10.-Sistema de ingreso a la actual función docente.....Por nombramiento

11.-En caso de poseer título universitario, especificarlo.....

12.-Curso de especialización docente realizados.....Febrero 1980 con profesor Villarreal. Julio 1980 Seminario de Educadores Católicos, Santa María Brasil.

013831

6729

13;-En caso de cursos realizados en el Extranjero:Motivo del Curso, por quién fue patrocinado y fecha del mismo.....
Seminario de Educadores Católicos, Santa María, Brasil.....
Patrocinado por el Isela. Julio de 1980.....

14;-En caso de haber sido objeto de Sumarios:fecha del mismo y causa sintetizada.....
.....

15;-Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones.....
.....

16;-En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especificar que tipo le ha correspondido, fecha de expedición y localidad o Autoridad que la expidió.....
.....

17;-Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés referido a sus funciones docentes. Ayudantía en cátedra de Historia Antigua, en el IFCL.Profesor Asistete de Historia del Arte,en el IFCL, años 1979 y 1980. Cursos de Post-Grado en Historia en el Ifcl,año 1979 y 1980.
.....

FECHA..12-XII-1980.....LOCALIDAD..Montevideo.....

DPTO....Montevideo.....

Firma del Docente.....

013832

184.201-2

6730

FICHA DEL DOCENTE

A. DATOS PERSONALES

EDITH VIDAL ROSSI

1. Nombre y apellidos completos

GILBERTO GUILLERMO VIDAL CALVETTI

2. Nombre completo del Padre

PAULA FRANCISCA ROSSI AROZTEGUI

3. Nombre completo de la Madre

C.I. 14805

4. Cédula de Identidad del Docente

C.A.A. 9997 CANELONES

5. Credencial Cívica del Docente: Serie Número Localidad

6 /X/927 Canelones CANELONES

6. Fecha de Nacimiento Localidad Departamento

Dr. Luis A. de Herrera 567 - CANELONES

7. DOMICILIO actual y teléfono

DIVORCIADA

8. Estado Civil

WALTER ARNO LABORDE OLIVER

9. Nombre completo del Cónyuge

DOS

10. Número de Hijos

11. Documentos del cónyuge C.I. Localidad C.C. Serie Nro. Localidad

B. DATOS FUNCIONALES

TOMAS BERRETA CANELONES

1. Instituto en que ejerce la docencia

HISTORIA -

2. Asignatura que dicta

GRADUADA 3ra.

3. Especificar si es graduado o no Grado Docente

EFECTIVO

4. Especifique si es efectivo o cumple interinato

5. INstituto en el cual realizó su formación docente

6. Año de egreso de dicho Instituto Título obtenido

MAYO de 1969 (Precariatos)

7. Fecha de Ingreso a la Docencia

Por Ubicación en la Lista de Aspirantes a Precariatos a Suplencias.

8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia

Mayo de 1969

9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto

013833

6730

Regularización por Art.410 de la Ley 14106

10.Sistema de ingreso a la actual función docente

11.En caso de poseer Título universitario, especificarlo

1978-Seminario de Métodos de Análisis de Datos Históricos(Univers.Bpca. Nota :9

12.Cursos de especialización docente realizados

13.En caso de Cursos realizados en el extranjero:Motivo del Curso, por quien fue patrocinado,y fecha del mismo

14.En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada

15.Idem en cuanto a procesamientos y Sanciones

CONSTANCIA Nº. 16.741 -Clasificación:A -Exp.el 4 de junio de 1980 en Canelones por el Cnel.Arturo D.Milans,Jefe de Policía de Canelones y Delegado del S.I.D.

16.En caso de poseer Constancia de Habilitación para cargos Públicos; especifique que le ha correspondido, fecha de expedición, y Localidad o Autoridad que lo expidió.

1)Año 1975- Curso de Promoción de Administradores Superiores:Nota:Bueno; en la Ofic.Nal.del Serv.Civil(Programa de las Nac.Unidas para el Desarrollo-

2)Año 1980- Asesora de Historia en la Intendcia.Mpal.de Canelones(Resol.19/8/980)

17.Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes

Fecha 26/12/980 **Localidad** Canelones **Dpto.**

Firma del Docente: Edith Vidal

013834

AS81770-9

6731

FICHA DEL DOCENTE

A. DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos: Mario Wilkio Vargas Fernández
2. Nombre completo del Padre: Dasiano Vargas
3. Nombre completo de la Madre: Estela Fernández
4. Cédula de Identidad del Docente: 23.617 Localidad: Rivera
5. Credencial Cívica del Docente: Serie HAB Nº 22.180 Localid. Rivera
6. Fecha de Nacimiento: 10/01-943. Localidad: Rivera Dpto. Rivera
7. Domicilio actual: José Batlle y Ordoñez Nº 991
8. Estado civil: Soltero
9. Nombre completo del Cónyuge: -
10. Número de hijos: -
11. Documentos del Cónyuge: C.I.: - Localidad: -
    C.C.: Serie - Nº - Localidad -

B. DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia: Centro Docente Rural
   Localidad: Rivera
2. Asignaturas que dicta: Biología - Civicultura - Citricultura - Citri-silvicultura - Horticultura
3. Especificar si es graduado o no: Prov. Grado docente: 1º
4. Especifique si es efectivo o cumple interinato: Interinato
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: Universidad de la República - Facultad de Agronomía -
6. Año de egreso de dicho Instituto: 1977 Título obtenido: Ing. Agrónomo
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 30 de abril de 1979
8. Especifique cuál fue su sistema de ingreso a la Docencia: Nombramiento directo
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 30/04/79
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: Nombramiento directo
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo: Ingeniero Agrónomo
12. Cursos de especialización docente realizados: Apicultura

013835

6731

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quién fue patrocinado y fecha del mismo: .....
.....
.....

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y Causa sintetizada: .....
.....

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: .....
.....
.....

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique qué tipo le ha correspondido, fecha de expedición y Localidad o Autoridad que lo expidión: Tipo "A" - 04/06/1979....
Montevideo - 12a. Sección - Cnel. Hugo Arregui .....

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: .....
.....
.....
.....

Fecha: 16/12/80 ..... Localidad Rivera ..... Dpto.: Rivera .....

Firma del Docente: .....

013836

181.087-8

6732

FICHA DEL DOCENTE.-

A). DATOS PERSONALES

Sergio María Viera Alemañy
1. Nombre y apellidos completos.

José María Viera Peres
2. Nombre completo del Padre.

María Elida Alemañy Cal
3. Nombre completo de la Madre.

2.674.067.-2
4. Cédula de Identidad del Docente.

T F D 17.733 Tacuarembó
5. Credencial Cívica del Docente: Serie Número Localidad

15 de octubre de 1955 Paso de los Toros Tacuarembó
6. Fecha de nacimiento Localidad Departamento

Uruguay 303 Paso de los Toros Tel. 303
7. Domicilio actual y teléfono.

Casado
8. Estado Civil.

Letty Ruth Faral Balsamo
9. Nombre completo del Cónyuge.

Dos (2)
10. Número de hijos.

C.I. 2.560.024-1 C.C. TFD 17.285 Tacuarembó
11. Documentos del Cónyuge. C.I. Localidad C.C. Serie Nro. Localidad

B. DATOS FUNCIONALES.

Liceo de Educación Secundaria Básica y Superior de Paso de los Toros
1. Instituto en que ejerce la Docencia.

Física
2. Asignatura que dicta.

NO Graduado
3. Especificar si es graduado o no. Grado Docente

Provisional
4. Especifique si es efectivo o cumple interinato,

- -
5. Institubo en el cual realizó su formación docente.

- -
6. Año que egresó de dicho Instituto. Título obtenido.

1ro. mayo de 1977
7. Fecha de ingreso a la Docencia.

Nombramiento directo por propuesta de la Dirección del Instituto.
8. Especifique cual fué su sistema de ingreso a la docencia.

9 1ro. mayo de 1977
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto.

Nombramiento directo por propuesta de la Dirección del Instituto
10. Sistema de ingreso a la actual función docente.

- -
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo.

En julio de 1978 para profs. de Física del 1er. año del Bachillerato Diversificado.-
12. Cursos de especialización docente realizados.

013837

Comt. Ficha del Docente.-

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fué patrocinado, y fecha del mismo.

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada.

15. Idem en cuanto a procesamientos y Sanciones.

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para cargos Públicos: especifique que le ha correspondido, fecha de expedición, y Localidad o Autoridad que lo expidió.

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes.

FECHA 12-12-1980 LOCALIDAD Paso de los Toros DPTO. Tacuarembo

FIRMA DEL DOCENTE: [signature]

013838

A6778-9

COPIA 6733

FICHA DEL DOCENTE

A. DATOS PERSONALES.

1. Nombre y apellidos completos: EDGAR JESUS VARELA MENDEZ
2. Nombre completo del padre: JOSE VARELA GAROLA
3. Nombre completo de la madre: NELLY MENDEZ PEYRANO
4. Cédula de Identidad del Docente: 1.038.317-9 Localidad: Montevideo.
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: BCA Número: 37.781 Localidad: Mdeo.
6. Fecha de Nacimiento: 31.1.46 Localidad: Montevideo Departamento: Montevideo
7. Domicilio actual: Dr. Pérez Gomar 4461 depto. 004
8. Estado Civil: casado en primeras nupcias.
9. Nombre completo del cónyuge: ELIZABETH ALVAREZ FEIJOO
10. Número de hijos: dos
11. Documentos del Cónyuge: Cédula de Identidad: 1.142.121 Localidad: Montevideo
Credencial Cívica: Serie: BCA Número: 48.335 Local: Mdeo.

B DATOS FUNCIONALES.

1. Instituto en que ejerce la docencia: FACULTAD DE DERECHO. Localidad: MONTEVIDEO
2. Asignatura que dicta: TECNICA FORENSE y DERECHO PROCESAL
3. Especificar si es graduado o nó: SI Grado Docente: Prof. Adjunto (T.F) Aspirante (D. Proc.
4. Especificar si es efectivo o cumple interinato: INTERINO
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: FACULTAD DE DERECHO
6. Año de egreso de dicho Instituto: 1974 Título obtenido: DOCTOR EN DERECHO
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 6.3.78
8. Especifique cuál fué su sistema de ingreso a la docencia: CONTRATADO DED. INTERV.
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 6.3.78
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: CONTRATADO
11. En caso de poseer Título Universitario, especificarlo: Doctor en Derecho y Ciencias Sociales
12. Cursos de especialización docente realizados:
dos años de pedagogía jurídica en la Facultad de Derecho.

013839

6733

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fué patrocinado y fecha del mismo: .....

.....

.....

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo, y causa sintetizada: .....

.....

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: .....

.....

.....

.....

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le fué [illegible], fecha de expedición y Localidad o Autoridad que la expidió: .....

[illegible] al sistema republicano democrático de gobierno con fecha 12.5.78

.....

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: .....

.....

.....

.....

.....

Fecha: 8 Ene 80 Localidad: Montevideo Dpto: .....

Firma del Docente: .....

5

013840

374.723-7

6734

FICHA DEL DOCENTE

DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos : Vicente Volpe Verdecanna
2. Nombre completo del padre : Vicente Domingo Volpe de Vita
3. Nombre completo de la madre : Carmen Verdecanna Vigorito
4. Cédula de Identidad del docente : 540.750 Localidad Montevideo
5. Credencial cívica del docente : Serie AVA Número: 4179 Locl: Monte.
6. Fecha de nacimiento: 26/X/29 Localidad Mont. Departamento Monte.
7. Domicilio actual Jose A. Cabrera 3487 apto. 07
8. Estado civil casado
9. Nombre completo del cónyuge : Ghela Romero Rivera
10. Número de hijos : dos
11. Documentos del Cónyuge: Cédula de Identidad 721.479 Localidad Mont.
    Credencial Cívica: Serie BCA Número 28065 Locl. Mont.

DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la docencia: Centro Inv. Nucleares Localidad Montevideo
2. Asignatura que dicta Documentación e Información
3. Especificar si es graduado o no : Si Grado docente 3
4. Especificar si es efectivo o cumple interinato efectivo
5. Instituto en el cual realizó su formación docente Fac. de Química y E.U.B.C.A.
6. Año de egreso de dicho Instituto 1953 Título obtenido Ing. Químico
7. Fecha de ingreso a la Docencia de 1949 hasta 1959
8. Especificar cual fue su sistema de ingreso a la docencia Concurso de Méritos
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto 11/X/76
10. Sistema de ingreso a la actual función docente Designación directa
11. En caso de poseer Título Universitario, especificarlo Ing. Químico
12. Cursos de especialización docente realizados : ~
13. En caso de cursos realizados en el extranjero : Motivo del Curso, por quien fue patrocinado y fecha del mismo ~
14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada ~
15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones ~

013841

6734

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique qué tipo le ha correspondido, fecha de expedición y Localidad o Autoridad que la expidió ..... Clasificación "A" - COSENA .....
.....
.....

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes ..... Cursillos sobre Técnica Estadísticas ... y sobre Comunicación Escrita .....
.....

Fecha: 12/XII/80 Localidad Mont. Dpto. Mont.

Firma del Docente .....

013842

A87.450-2

6735

ANEXO I - Pág. 1

FICHA DEL DOCENTE

A. DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos: Elda Iris Villalba García
2. Nombre completo del Padre: Manuel Alberto Villalba Figueredo
3. Nombre completo de la Madre: Justa Elbia García Arbelo
4. Cédula de Identidad del Docente: 17736 Localidad: Lavalleja
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: S Nº 13284 Local Lavalleja
6. Fecha de Nacimiento: 23/6/942 Localidad: Minas Dpto. Lavalleja
7. Domicilio actual: Maldonado 1980 ap 1 Montevideo
8. Estado civil: casada
9. Nombre completo del Cónyuge: Héctor Leli Plada García
10. Número de hijos: 3
11. Documentos del Cónyuge: C.I.: 19429 Localidad. Lavalleja
    C.C.: Serie BBB Nº 34345 Local. Montevideo

B. DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia: Centro Docente Pedro Figari
   Localidad: Montevideo
2. Asignaturas que dicta: Dibujo
3. Especificar si es graduado o no: no g. Grado docente: —
4. Especifique si es efectivo o cumple interinato: provisional
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: Instituto Normal de Lavalleja
6. Año de egreso de dicho Instituto: 1967 Título obtenido: Maestra de 1er grado
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 4/3/68
8. Especifique cuál fue su sistema de ingreso a la Docencia: Nombramiento Directo por Medalla de Oro
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 27/4/80
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: Nombramiento Directo
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo: —

013843

6735

12. Cursos de especialización docente realizados: .....
Cursos de Bibujo y Pintura con el Prof Edgardo Ribeiro y el pintor
...Casimiro Sotta y Cerámica con la Prof.Margarita Venturini en
la Aociación Amigos del Arte de Minas.Cursos de composición ar-
..tística con el Arqu.prof Oscar Aguirre.....

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quién fue patrocinado y fecha del mismo: .....
.....
.....

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y Causa sintetizada: .....
.....
.....

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: .....
.....
.....

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique qué tipo le ha correspondido, fecha de expedición y Localidad o Autoridad que lo expidió: .....
.....

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: Maestra graduada efectiva en la Escuela N° 125
...de Montevideo .Sistema de ingreso al mismo :traslado nacional
Grado docente :1er año del 4° grado.
.....

Fecha: 15/12/980 ...Localidad: Montevideo .....Dpto. Montevideo .....

Firma del Docente: .....

013844

199.491-2

6736

INSTITUTO AMERICANO
Habilitado por CO/NA/E.

FICHA DEL DOCENTE

A.- DATOS PERSONALES.

1. Nombre y apellido completo GUSTAVO JOSÉ VILLAVERDE MARROCHE
2. Nombre completo del Padre SERGIO JOSÉ VILLAVERDE de CAMPOS
3. Nombre completo de la Madre LUCILDA LELIA MARROCHE GARCIA.
4. Cédula de Identidad del Docente . . 1.362.818 . . . . . .
5. Credencial Cívica del Docente: Serie BNA Número 35506 Localidad Mudeo.
6. Fecha de nacimiento 29/12/59 Localidad Mudeo. Departamento Mudeo.
7. Domicilio actual P.P. Calle T. Nº 3329 apto 1306 . . . . .
8. Estado Civil . . Soltero . . . . . .
9. Nombre completo del Cónyuge . . . . . .
10. Número de hijos . . . . . .
11. Documentos del Cónyuge.- Cédula . . . . . Localidad . . . . . .
C.Cívica: Serie: . . . Número: . . . Localidad . . . .

B.- DATOS FUNCIONALES.

1. Inst. en que ejerce la Docencia Inst. Americano Localidad Mudeo . . . 1
2. Asignaturas que dicta . . . MATEMATICAS . . . . . .
3. Especificar si es Graduado o no . . . NO . . . Grado Docente . . . . . .
4. Especificar si es Efectivo o cumple Interinato . . . Efectivo . . . .
5. Instituto en el cual realizó su formación Docente . . . . . .
6. Año de egreso de dicho Instituto . . . Titulo obtenido . . . . . 1.
7. Fecha de Ingreso a la Docencia . . 25/7/79 . . . . . .
8. Especificar cual fue su sistema de Ingreso a la Docencia . . . . . .
. . . . . .
9. Fecha de ingreso como Docente al actual Instituto . 25/7/79 . .
10. Sistema de ingreso a la actual función docente Nombramiento Directo.
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo . . . . . .
12. Curso de especialización docente realizados . . . . . .
. . . . . .
13. En caso de Cursos realizados en el Extranjero: Motivo del Curso, por quién fue patrocinado y fecha del mismo . . . . . .
. . . . . .
14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: fecha del mismo y causa sintetizada . . . . . .
15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones . . . . . .
. . . . . .
16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especificar que tipo le ha correspondido, fecha de expedición y localidad o Autoridad que le expidió . . . . . .
. . . . . .
17. Agregue, si lo desea algún otro dato de interés referido a sus funciones Docentes . . Estudiante de Ingeniería . . . . .
. . . . . Cursado 3º año (Ciclo Básico) . .

FECHA 12/12/80 Localidad Mudeo . . . Departamento Mudeo . . . .

013845 [signature]

6737

206.555-5

F I C H A D E L D O C E N T E

DATOS PERSONALES.-

1.- Nombre y apellido completos: ANTONIO ADEMAR VALDEZ LOPEZ
2.- Nombre completo del padre : CLAUDIO ELISO VALDEZ
3.- Nombre completo de la madre: ROSA LOPEZ
4.- Cédula de Identidad del Docente: 1942.095 -
5.- Credencial Cívica del Docente: BFB 4811 Depto CERRO LARGO
6.- Fecha de nacimiento: 31-3-55 Depto: CERRO LARGO
7.- Domicilio actual : SAINT BOIS 4713
8.- Estado Civil : CASADO
9.- Nombre completo del cónyugue: BRENDA MARIA RODRIGUEZ
10.- Número de Hijos : UNO
11.- Documentos del cónyugue: Cédula: 1757.931 Localidad: MONT.
C.Cívica: BDA Localidad: 66426

3 - DATOS FUNCIONALES:

1.- Instituto en que ejerce la docencia: NUEVA POMPEYA
Localidad: MONT.
2.- Asignaturas que dicta: EDUC. FISICA
3.- Especificar si es Graduado o no: NO Grado —
4.- Especificar si es efectivo o cumple Interinato: INTERINO
5.- Instituto en el cual realizó su formación docente: I.S.E.F.
.- Año de egreso de dicho Instituto: —
Título obtenido: —
7.- Fecha de ingreso a la docencia: 1977
8.- Especificar cual fue su sistema de ingreso a la docencia: NOMBRAMIENTO DIRECTO
9.- Fecha de ingreso como Docente al actual Instituto: 1979

013846

6737

10.- Sistema de ingreso a la actual función docente:
NOMBRAMIENTO . DIRECTO.

11.- En caso de poseer título universitario, especificarlo:

12.- Curso de especialización docente realizados:

13.- En ca so de cursos realizados en el Extranjero: Motivo del curso; por quién fue patrocinado y fecha del mismo:

14.- En caso de haber sido objeto de sumarios: fecha del mismo y causa sintetizada:

15.- Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones:

16.- En caso de poseer constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especificar que tipo le ha correspondido, fecha de expedición y localidad o Autoridad que lo expidió:

17.- Agregue, si lo desea algún otro dato de interés referido a sus funciones docentes. - -

FECHA : 20-XII-80 LOCALIDAD: MONT.

DEPARTAMENTO: MONT

FIRMA DEL DOCENTE: Antonio Valle

013847

225-640-1

6738

FICHA DEL DOCENTE

A.- DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellido completo... Julio Javier Vidal Alaggia
2. Nombre completo del Padre... Justo Roberto Vidal Lima
3. Nombre completo de la Madre... María del Carmen Alaggia Carrancio
4. Cédula de Identidad del Docente... 75.705 (Soriano)
5. Credencial Cívica del Docente: Serie... YAA... Nº... 47.618... Localidad... Mercedes
6. Fecha de Nacimiento... 30/X/61... Localidad... Mercedes... Departamento... Soriano
7. Domicilio actual... Maldonado 1372
8. Estado Civil... Soltero
9. Nombre completo del Cónyugue... —
10. Número de Hijos... 1
11. Documentos del Cónyugue. Cédula... —... Localidad... —
    C. Cívica. Serie... —... Nº... —... Localidad... —

B.- DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia. Liceo del Huerto Localidad... Montevideo
2. Asignatura que dicta... Inglés
3. Especificar si es Grado o no... —... Grado Docente... —
4. Especificar si es Efectivo o Cumple Interinato... Efectivo
5. Instituto en el cual realizó su formación Docente... Instituto Cult. Anglo-Uruguayo
6. Año de egreso de dicho Instituto... 1978... Título obtenido... Profesor
7. Fecha de Ingreso a la Docencia... 17 de marzo de 1980
8. Especificar cual fue su sistema de ingreso a la Docencia... Designación Directa
9. Fecha de ingreso como docente alla actual instituto... 17/III/1980
10. Sistema de Ingre so a la actual función docente... por llamado de Dirección
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo... —
12. Curso de Especilización docente realizado. —
    Curso de Perfeccionamiento Docente en el I.P.A en agosto de 1980. Curso de cribs literarios en I.C. Anglo (Mercedes) en 1979.
13. En caso de cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quién fue patrocinado y fecha del mismo... —
14. En caso de haber sido Objeto de Sumario: fecha del mismo y causa sintetizada... —
15. Idem en cuanto a Procesamiento y sanciones... —
16. En caso de poseer constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especificar

013848

6738

que tipo le ha correspondido, fecha de expedición y localidad o Autoridad que le expidió.....

.....

.....1.....

17. Agregue si lo desea algún otro dato de interés referido a sus funciones docentes.

.....

Corso libre de Conversacion Italiano (Istituto Italiano di Cultura in Uruguay) 1976-79 - Mercedes - 1980 Montevideo.

.....

.....

.....

Fecha 15/XII/80 LOCALIDAD Montevideo

DEPTO. Montevideo

Firma del Docente .....

013849

6739

152 153-3

FICHA DEL DOCENTE

A. DATOS PERSONALES

1.Nombre y apellidos completos
Carlos María Vidales Sánchez

2.Nombre completo del padre
Victor Orosmán Vidales Ruiz

3.Nombre completo de la Madre
María Ester Sánchez Altezor

4.Cédula de Identidad del Docente
2.698.633-7

5.Credencial Cívica del Docente:	Serie	Número	Localidad
	FAA	14370	T.y Tres

6.Fecha de nacimiento	Localidad	Departamento
Julio 2 de 1932	T.y Tres	T.y Tres

7.Domicilio actual y teléfono
Andrés Spikerman 344 Ap. 2

8.Estado Civil
Casado

9.Nombre completo del Cónyuge
María Teresa Sosa Moriño

10.Número de hijos
tres

11.Documentos del Cónyuge	C.I.	Localidad	C.C.Serie	Nro.	Localidad
	21654	T.y Tres	FAA	25474	T.y Tres

B. DATOS FUNCIONALES

1.Instituto en que ejerce la docencia
Liceo Departamental de Treinta y Tres

2.Asignatura que dicta
Astronomía

3.Especificar si es graduado o nó	Grado Docente
nó	3°

4.Especifique si es efectivo o cumple interinato
interinato

5.Instituto en el cual realizó su formación docente

6.Año de egreso de dicho Instituto	Titulo obtenido

7.Fecha de Ingreso a la Docencia
marzo de 1967

8.Especifique cual fué su sistema de ingreso a la docencia
nombramiento directo

9.Fecha de ingreso como docente al actual Instituto.
marzo de 1967

013850

10. **Sistema de ingreso a la actual función docente**
nombramiento directo

11. **En caso de poseer titulo universitario especificarlo**

12. **Cursos de especialización docente realizados**
Cursillos de Astronomía en el Ministario de Educ. y Cult. en 1976

13. **En caso de Cursos realizados en el extranjero:Motivo del Curso,por quien fué patrocinado,y fecha del mismo**
- - - - - - - - -

14. **En caso de haber sido objeto de sumarios:Fecha del mismo y causa sintetizada.**
- - - - - - - - -

15. **Idem en cuanto a procesamientos y Sanciones.**
- - - - - - - -

16. **En caso de poseer Constancia de Habilitación para cargos Públicos especifique que la ha correspondido,fecha de expedición y Localidad o Autoridad que lo expidió**
- - - - - - - - -

17. **Agregue,si lo desea,algún otro dato de interés,referido a sus funciones Docentes.-** Dicté clases de Historia desde 1967 a 1969, de Física en 1975, fuí Adscripto de 1969 hasta 1975 y Astronomía desde 1970.

Fecha 20 de diciembre de 1930 **LOcalidad** T.y Tres. **DEPTO** T.y Tres.

FIRMA DEL DOCENTE

013851

marl/80

A51.641-8

6740

FICHA DEL DOCENTE

A. DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos: Sara Antonia Ventura Bandera
2. Nombre completo del Padre: Luis Alberto Ventura Olive
3. Nombre completo de la Madre: Sara Josefina Bandera Chabay.-
4. Cédula de Identidad del Docente: Paysandú Nº 42.556
5. Credencial Cívica del Docente: Serie KBA Nº 14098 Localidad Paysandú
6. Fecha de nacimiento 24/VII/1939 Localidad Paysandú Departamento Paysandú
7. Domicilio actual y teléfono: Dr. Luis Alberto de Herrera 781.-Paysandú.-
8. Estado civil: casada.-
9. Nombre del Cónyuge (completo): Isidro César Cabrera Romero
10. Número de hijos: 3(César Alberto- Anibal Jorge - Magela María Cabrera Ventura)
11. Documentos del Cónyuge C.I. Paysandú Nº 24.594 Localidad C.C. Serie KIC Nº 560 Localid. Paysandú

B. DATOS FUNCIONALES.

1. Instituto en que ejerce la Docencia: Liceo Nº1 de Paysandú
2. Asignatura que dicta: Ciencias Biológicas
3. ESPECIFICAR SI ES GRADUADO O NO Grado Docente: Graduado.-
4. Especifique si es efectivo o cumple interinato: Efectivo.-
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: - - - - - - - - - - - - - - - - - -
6. Año de egreso de dicho Instituto título obtenido: marzo de 1961.-
7. FECHA de ingreso a la Docencia: Por concurso Méritos y Oposición Libres en 1968.-
8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia: marzo de 1961.-
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: Nombramiento Directo y luego por concurso Méritos y Oposición Libres.-
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: - - - - - - - - - - - - - - - - - -
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo

013852

12. Cursos de especialización docente realizados

Curso Práctico de Laboratorio para Profesores según el BSCS, auspiciado por la Inspección, en Montevideo, del 13 al 17 de marzo de 1967.-

Curso Perfeccionamiento en Young, por el Instituto Calmente Estable.-

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso , / quién fué patrocinado, y fecha del mismo .-.

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada .-.

15. Idem en cuanto a procesamientos y Sanciones.-.

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para cargos Públicos / especifique que le ha correspondido, fecha de expedición, y Localidad o Autoridad que lo expidió.-.

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus / funciones Docentes .-.

Fecha 15/XII/1980 Localidad ~~Paysandú~~ Dpto. ~~Pay~~-sandú.- .-.

Firma del Docente: [signature]

013853

ASA.502-2

6741

FICHA DEL DOCENTE

A. DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos: ERNESTO MARIO VERDESIO BARLOS
2. Nombre completo del Padre: Ernesto Braulio Verdesio Razzetti
3. Nombre completo de la Madre: María Anatolia Barlos Anza
4. Cédula de Identidad del Docente: 501.602 Localidad: Montevideo
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: BQA Nº 5763 Localidad: Montevideo
6. Fecha de Nacimiento: 14-9-927 Localidad: Rocha Depto.: Rocha
7. Domicilio actual: Montecasseros 2602
8. Estado civil: casado
9. Nombre completo del Cónyuge: Olga Magalí Casco Rollari
10. Número de hijos: dos
11. Documentos del Cónyuge: C.I.: 523.503 Localidad: Montevideo
    C.C.: Serie BLB Nº 13.575 Localidad: Montevideo

B. DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia: PLANEAMIENTO EDUCATIVO . UTU
   Localidad: Guaná 2130, Montevideo
2. Asignaturas que dicta: Cargo: Asesor (cargo Básico Docente - Categoría H)
3. Especificar si es graduado o no: NO Grado docente: 1º
4. Especifique si es efectivo o cumple interinato: Provisional.
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: Instituto Normal de Educación Primaria.
6. Año de egreso de dicho Instituto: 1949 Título obtenido: Maestro
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 15-5-950
8. Especifique cuál fue su sistema de ingreso a la Docencia: Por concurso
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 28-8-980
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: Nombramiento directo
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo:

013854

6741

12. Cursos de especialización docente realizados: Curso de Orientación Educativa Organizado por Ministerio de Educación y Cultura. Lugar: Centro Nº III- I.NA.DE (CO.NA.E.) dictado por Técnicos de OEA. Curso de Segundo Grado (para maestros)

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por cuién fue patrocinado y fecha del mismo: .....

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y Causa sintetizada: .....

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: .....

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique qué tipo le ha correspondido, fecha de expedición y Localidad o Repartición que lo expidió: categoría A. 1976. Jefatura de Policía de Montevideo

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: Jubilado de D.G.SS. Caja Escolar Nº 19.243. en los siguientes cargos: Maestro Director de Centro de Educación de Adultos Nº19. Maestro Secretarios de Escuela Nº 45 de 1ª categoría. Maestro Instrucción Primaria E.A.S. (Ministerio de Defensa Nacional)

Fecha: 29-12-80 Localidad: Montevideo Dpto.: Montevideo

Firma del Docente: Ernesto N. Verdesio

013855

6742

151.254-0

FICHA DEL DOCENTE

DATOS PERSONALES.

1. Nombre y apellidos completos: OSCAR NESTOR VENTURA PEREZ . . . . . .
2. Nombre completo del padre: . . OSCAR LEWIN VENTURA ZIGNANI . . . .
3. Nombre completo de la madre: . MELBA RAQUEL PEREZ GONZALEZ . . . .
4. Cédula de Identidad del Docente: 1.454.892-1. Localidad: MONTEVIDEO . . ..
5. Credencial Cív. del Docente: Serie 888. Número 20104. . Localidad MONTEVIDEO
6. Fecha de Nacimiento: 14/4/1957. Localidad MONTEVIDEO Departamento . . . . .
7. Domicilio actual: PABLO PEREZ 4162 . . . . . .
8. Estado Civil: . . SOLTERO . . . . . .
9. Nombre completo del conyuge: . . . .
10. Número de hijos: . . . . . .
11. Documento del conyuge: Céd. de Identidad . . . . . Localidad . . . .
    Cred. Civ.: Serie . . . Número . . . . Local. . . . . ..

DATOS FUNCIONALES.

1. Instituto en que ejerce la docencia: FACULTAD DE QUIMICA. Localidad MONTEVIDEO
2. Asignatura que dicta: QUIMICA CUANTICA . . . .
3. Especificar si es graduado o no: . . NO . . . . , Grado Docente AYUDANTE . . .
4. Especificar si es efectivo o cumple interinato: . . INTERINO . . . . . .
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: FACULTAD DE QUIMICA . . .
6. Año de egreso de dicho Instituto: . . . . Título obtenido: . . . . . .
7. Fecha de ingreso a la docencia: . . 14 de Agosto de 1980. . . . . ..
8. Especifique cuál fue su sistema de ingreso a la docencia: llamado a aspirantes al cargo de Ayudante de la Cátedra de Química Cuántica. . . . . ..
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: . . 14 de agosto 1980 . .
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: llamado a aspirantes . . . ..
11. En caso de poseer Título Universitario, especificarlo. . . . . .
    . . . .
12. Cursos de especialización docente realizados: . . . .
    . . . .
    . . . .

013856

6742

13. En caso de cursos realizados en el extranjero, Motivo del Curso, por quién fue patrocinado y fecha del mismo: . . . . . .

. . . . . .

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo, y causa sintetizada: . . . . . .

. . . . . .

15. Idem. en cuanto a Procesamientos y Sanciones; . . . . . .

. . . . . .

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición y Localidad o Autoridad que la expidió: . . . . . .

. . . . . .

. . . . . .

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones docentes: Desde el 11 de Julio de 1977 desempeñé el cargo de Ayudante de Investigaciones de la Cátedra de Química Cuántica (hasta el 11 de Julio de 1980) y desde el 7 de Junio de 1978 el cargo de . . . . Colaborador Honorario de la Cátedra de Matemática. . . . . .

Fecha 5 / 12 / 80 Localidad . . . . Dpto Montevideo

Firma del docente. . . . . .

013857

6743

151.046-0

ANEXO 1 - Pág. 1

FICHA DEL DOCENTE

A. DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos: JULIO ANTONIO VELAZQUEZ CHABERT
2. Nombre completo del Padre: Manuel María Velázquez Moreno
3. Nombre completo de la Madre: María Elida Chabert San Roma
4. Cédula de Identidad del Docente: 19.999 Localidad Maldonado
5. Cedencial Cívica del Docente: Serie DBA No. 15.991 Localidad Maldonado
6. Fecha de Nacimiento: 24/4/49 Localidad Rocha Dpto. Rocha
7. Domicilio actual: Carlos Alberto Cal 920
8. Estado Civil: Casado (Tramite de divorcio)
9. Nombre completo del Cónyuge: Ana María Cal Barrios
10. Número de hijos: uno
11. Documentos del Cónyuge: C.I.: 22.106 Localidad: Maldonado
    C.C.: Serie ____ No. ____ Localidad: ____

B. DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia: Centro Docente Urbano San Carlos
2. Localidad: San Carlos
2. Asignaturas que dicta: Tecnología de la Madera
3. Especificar si es graduado o no: no Grado Docente: ____
4. Especifique si es efectivo o cumple interinato: Provisional
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: Instituto Magisterial Maldonado
6. Año de egreso de dicho Instituto: 1977 Título obtenido: Maestro
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 10/7/72
8. Especifique cuál fué su sitema de ingreso a la Docencia: Concurso
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 3/1980
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: Directa
11. En caso de poseer título universitario, especifíquelo: ____

013858

6743

ANEXO I - Pag. 2

12. Cursos de especialización docente realizados: ------

13. En caso de cursos realizados en el extrangero: Motivo del Curso, por quién fué patrocinado y fecha del mismo: ---

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y Causa sig tetizada: ---

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: ---

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique qué tipo le ha correspondido, fecha de expedición y Localidad o Autoridad que lo expidió se solicite en su oportunidad renovar ficha personal por recibir por convocación "B" en 1978 en Maldonado

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones docentes: ---

Fecha: 23/12/80 Localidad: ____ Dpto.: Maldonado

Firma del Docente: Julio Alvarez

013859

6744
150.257-4

F I C H A D E L D O C E N T E

A. DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos: Beatriz Elisabeth Vázquez Hueto
2. Nombre completo del Padre: Gulfredo Celestino Vázquez
3. Nombre completo de la Madre: Leonor Hueto Fernández
4. Cédula de Identidad del Docente: 63065 Localidad: Canelones
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: C.I.A Nº 10401 Localidad: Canelones
6. Fecha de nacimiento: 24/8/47 Localidad: San Ramón Dpto: Canelones
7. Domicilio Actual: Ceibal s/n - San Ramón
8. Estado Civil: Casada
9. Nombre completo del cónyuge: Ruben Walter Núñez Forno
10. Número de hijos: 2
11. Documentos del cónyuge: Cédula Identidad: 1071983 Localidad: Montevideo
    Credencial Cívica: Serie A.J.A Nº 7363 Local. Montevideo

B. DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia: Juan Pedro Tapié Localidad: San Ramón
2. Asignaturas que dicta: Psicología Educacional y Matemática
3. Especificar si es graduado o no: Si Grado Docente: 2°
4. Especifique si es efectivo o cumple interinato: interino
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: Instituto Form. Docente San Ramón I.U.S.
6. Año de egreso de dicho Instituto: 29/XII/71 Título obtenido: maestra
7. Fecha de ingreso a la docencia: 8-III/1972 en C.E.P.
8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia: Concurso
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 7-II/1972
10. Sistema de ingreso como docente a **la actual función** docente: Designación
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo: —
12. Cursos de especialización docente realizados: Curso de especialización en Preescolares — — — — —
    Cursillo de Ciencias de la Educación III/1977.
13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por -- quien fue patrocinado y fecha del mismo: —
14. En caso de haber sido objeto de Sumarios; Fecha del mismo y Causa sinteti

013860

6744

zada:.....

.....

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones.....

.....

.....

.....

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición, y Localidad o Autoridad que lo expidió.....

.....

.....

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: Trabajo como maestra - Sub-Directora en la Escuela Nº 148 de San Ramón desde III/1976- y como profesora de matemática en el Centro docente Urbano de San Ramón.

.....

Fecha: 3/12/80 Localidad: San Ramón Dpto: Canelones

Firma del Docente: Beatriz Vázquez de Núñez

Beatriz Vázquez de Núñez.

013861

150.074-3

6745

F I C H A D E L D O C E N T E

A. DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos: Teobaldo Vasconcellos Máximo
2. Nombre completo del Padre: Delmiro Vasconcellos Jara
3. Nombre completo de la Madre: María Máxima Silva
4. Cédula de Identidad del Docente: 2.678.701-4 Localidad: Artigas
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: IDC Nº 3726 Localidad: Artigas
6. Fecha de nacimiento: 20/6/1931 Localidad: Artigas Dpto: Artigas
7. Domicilio Actual: Alvaro Ferreira Ramos 327 - Artigas
8. Estado Civil: Casado
9. Nombre completo del cónyuge: Eledys Elelvia Rodriguez Vasconcellos Fernández Cruz
10. Número de hijos: Cuatro
11. Documentos del cónyuge: Cédula Identidad: 2.681.134-0 Localidad: Artigas
    Credencial Cívica: Serie: IDC Nº 14666 Local Artigas

B. DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia: María Orticochea Localidad: Artigas
2. Asignaturas que dicta: Didáctica Especial - Actividades Agronómicas
3. Especificar si es graduado o no: Si Grado Docente: Séptimo
4. Especifique si es efectivo o cumple interinato: efectivo
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: Artigas
6. Año de egreso de dicho Instituto: 1953 Título obtenido: maestro
7. Fecha de ingreso a la docencia: 4 de mayo de 1953
8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia: Cargo Suplente
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 5 de junio de 1968
10. Sistema de ingreso como docente a la **actual función** docente: Nombramiento
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo: .....
12. Cursos de especialización docente realizados: .....
    .....
    .....
13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por -- quien fue patrocinado y fecha del mismo: .....
    .....
    .....
14. En caso de haber sido objeto de Sumarios; Fecha del mismo y Causa sinteti

013862

6745

zada:.....

....

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones.....

.....

.....

.....

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición, y Localidad o Autoridad que lo expidió.....

.....

.....

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes:.....

.....

.....

.....

.....

.....

Fecha: diciembre 3/980 ..Localidad. Artigas .....Dpto: Artigas...

Firma del Docente: .....Pascual.....

013863

149.675-1

6746

FICHA DEL DOCENTE

A. DATOS PERSONALES

JOSE JAIME VARELA ALEMAÑ
1. Nombre y apellidos completos

JOSE VARELA SOLDANO
2. Nombre completo del Padre

FRANCISCA ALEMAÑ MARTINEZ
3. Nombre completo de la Madre

882.099 - Montevideo
4. Cédula de Identidad del Docente

K.A.A. 26.716 Paysandú
5. Credencial Cívica del Docente: Serie Nº Localidad

23 de julio de 1939 Montevideo Montevideo
6. Fecha de nacimiento Localidad Departamento

Carlos Albo 716 - Paysandú
7. Domicilio actual y teléfono

Casada
8. Estado civil

Marta Rodríguez Machado de Oliveira
9. Nombre del Cónyuge (completo)

Cuatro (4)
10. Número de hijos.

Nº 61.401-Paysandú K.A.A.19.930-Pdú
11. Documentos del Cónyuge C.I.Localidad C.C.Serie Nº Localid.

B. DATOS FUNCIONALES.

LICEO Nº1 de Paysandú
1. Instituto en que ejerce la Docencia

GEOGRAFIA - GEOLOGIA
2. Asignatura que dicta

GRADUADO 4º
3. ESPECIFICAR SI ES GRADUADO O NO Grado Docente

EFECTIVO
4. Especifique si es efectivo o cumple interinato

5. Instituto en el cual realizó su formación docente

6. Año de egreso de dicho Instituto título obtenido

MARZO de 1968
7. FECHA de ingreso a la Docencia

GEOGRAFIA - CONCURSO DE OPOSICION LIBRE 1967
8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia

12 de marzo de 1978
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto

10. Sistema de ingreso a la actual funcion docente

11. En caso de poseer título universitario, especificarlo

013864

Curso de Perfeccionamiento Para Profesores I.P.A. 1967

Curso de Profesor Agregado- I.P.A.-Geografía del Uruguay-Años 1972/73

12. Cursos de especialización docente realizados

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso , / quién fué patrocinado, y fecha del mismo .-.

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada .-.

15. Idem en cuanto a procesamientos y Sanciones.-

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para cargos Públicos / especifique que le ha correspondido, fecha de expedición, y Localidad o Autoridad que lo expidió.-.

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus / funciones Docentes.-

Fecha 12 de diciembre de 1980 Localidad Paysandú Dpto.

Firma del Docente:

013865

152.550-9 6747

FICHA DEL DOCENTE

A.- DATOS PERSONALES.

1. Nombre y apellido completos. Manuel Viera Fernández
2. Nombre completo del Padre. Froilán Viera (F)
3. Nombre completo de la Madre. Corina Fernández (F)
4. Cédula de Identidad del Docente. 588.545
5. Credencial Cívica del Docente: Serie. BCB Nº. 3272 Localidad. MVDEO
6. Fecha de nacimiento. 21.I-17 Localidad. 12 sec Departamento. C. Largo
7. Domicilio actual. San Jose 1494 ap. 9
8. Estado Civil. Viudo
9. Nombre completo del Cónyugue. Isabel Warren
10. Número de Hijos. Tres
11. Documentos del Cónyugue Cédula. ——— Localidad. ———

C.Cívica: Serie. ——— Nº. ——— Localidad. ———

B.- DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia. Inm. Concepción Localidad. MVDEO
2. Asignaturas que dicta. Historia, Filosofía y Ed. Moral y Cívica
3. Especificar si es Graduado o no. No Grado Docente. ———
4. Especificar si es Efectivo o cumple interinato. Efectivo
5. Instituto en el cual realizó su formación Docente. ———
6. Año de egreso de dicho Instituto. ——— Título obtenido ———
7. Fecha de Ingreso a la Docencia. 1942
8. Especificar cual fue su sistema de Ingreso a la Docencia. Directo
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto. 1942
10. Sistema de ingreso a la actual función docente. Directo
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo. ———
12. Curso de especialización docente realizados ———
13. En caso de Cursos realizados en el Extranjero: Motivo del curso, por quién fue patrocinado y fecha del mismo. ———
14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: fecha del mismo y causa sintetizada. ———
15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones. ———

013866

16747

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que le ha correspondido, fecha de expedición y localidad o Autoridad que le expidió .....
.....
.....
.....

17. Agregue, si lo desea algún otro dato de interés referido a sus funciones Docentes ....
...Publicación de un Ensayo sobre Didáctica Especial en la Revista.....
.....
.....
.....

FECHA 16/12/80 ..... LOCALIDAD Montevideo ....

DPTO. Montevideo .....

Firma del Docente. .....

13867 (A)

228.286-1

6748

Consejo Nacional de Educación
CONSEJO DE EDUCACIÓN PRIMARIA

Departamento de Personal Docente

FICHA DEL DOCENTE

DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos: GRACIELA MABEL VÁZQUEZ HUETO DE TAPIÉ
2. Nombre completo del Padre: GULFREDO CELESTINO VÁZQUEZ
3. Nombre completo de la Madre: LEONOR HUETO FERNÁNDEZ — CANELONES
4. Cédula de Identidad del Docente: 55251 Localidad: SAN RAMÓN
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: C I A Número: 11346 Localidad: CANELONES
6. Fecha de Nacimiento: 24/IX/51 Localidad: SAN RAMÓN Departamento: CANELONES
7. Domicilio actual: 18 DE JULIO y GUERNICA. SAN RAMÓN. CANELONES.
8. Estado civil: CASADA
9. Nombre completo del Cónyuge: ALVARO DOMINGO TAPIÉ RIBA
10. Número de hijos: UNO
11. Documentos del Cónyuge: Cédula Identidad: 1.137.843 Localidad: MONTEVIDEO
    Credencial Cívica: Serie: B.A.A Número: 17825
    Localidad: MONTEVIDEO

DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia: ESCUELA Nº 117 Localidad SAN RAMÓN
2. Asignaturas o Clase que dicta: JARDINERA
3. Especificar si es graduado o no: GRADUADA Grado docente: SEGUNDO
4. Especifique si es efectivo, cumple interinato o suplencia: EFECTIVO
5. Instituto, en el cual realizó su formación docente: INSTITUTO NORMAL JUAN PEDRO TAPIE - CENTRO III
6. Año de egreso de dicho Instituto: 1975 — 1978 Título obtenido: MAESTRA DE 1er GRADO — MAESTRA ESPECIALIZADA EN PREESCOLARES
7. Fecha de ingreso a la Docencia: III/1973
8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia: CONCURSO
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: III/1974
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: CONCURSO
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo: — —
12. Cursos de especialización docente realizados: CURSO DE ESPECIALIZACIÓN EN PREESCOLARES

013867 (B)

228.286-1

6748

Consejo Nacional de Educación
CONSEJO DE EDUCACIÓN PRIMARIA

Departamento de Personal Docente

FICHA DEL DOCENTE

DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos: GRACIELA MABEL VÁZQUEZ HUETO DE TAPIÉ
2. Nombre completo del Padre: GULFREDO CELESTINO VÁZQUEZ
3. Nombre completo de la Madre: LEONOR HUETO FERNÁNDEZ CANELONES
4. Cédula de Identidad del Docente: 55251 Localidad: SAN RAMÓN
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: C I A Número: 11346 Localidad: CANELONES
6. Fecha de Nacimiento: 24/IX/51 Localidad: SAN RAMÓN Departamento: CANELONES
7. Domicilio actual: 18 DE JULIO y GUERNICA SAN RAMÓN CANELONES
8. Estado civil: CASADA
9. Nombre completo del Cónyuge: ALVARO DOMINGO TAPIÉ RIBA
10. Número de hijos: UNO
11. Documentos del Cónyuge: Cédula Identidad: 1.137.843 Localidad: MONTEVIDEO
    Credencial Cívica: Serie: B.A.A Número: 17825
    Localidad: MONTEVIDEO

DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia: ESCUELA Nº 117 Localidad SAN RAMÓN
2. Asignaturas o Clase que dicta: JARDINERA
3. Especificar si es graduado o no: GRADUADA Grado docente: SEGUNDO
4. Especifique si es efectivo, cumple interinato o suplencia: EFECTIVO
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: INSTITUTO NORMAL JUAN PEDRO TAPIE - CENTRO III
6. Año de egreso de dicho Instituto: 1975 — 1978 Título obtenido: MAESTRA DE 1er GRADO — MAESTRA ESPECIALIZADA EN PREESCOLARES
7. Fecha de ingreso a la Docencia: III/1973
8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia: CONCURSO
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: III/1974
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: CONCURSO
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo: — —
12. Cursos de especialización docente realizados: CURSO DE ESPECIALIZACIÓN EN PREESCOLARES

013867 (B)

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fue patrocinado, y fecha del mismo: .....

.....

.....

.....

.....

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada: .....

.....

.....

.....

.....

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: .....

.....

.....

.....

.....

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición, y Localidad o Autoridad que lo expidió: .....

.....

.....

.....

.....

17. Agregue si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: EJERZO FUNCIONES DOCENTES EN EL INSTITUTO DE FORMACIÓN DOCENTE JUAN P. TAPIÉ DE SAN RAMÓN.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Fecha: 12/XII/80 ..... Localidad: SAN RAMÓN Dpto.: CANELONES.

Firma del Docente: Graciela Vázquez de Tapié

013868

6748
228.286-1

F I C H A D E L D O C E N T E

A. DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos: GRACIELA MABEL VÁZQUEZ HUETO DE TAPIÉ
2. Nombre completo del Padre: GULFREDO CELESTINO VÁZQUEZ .....
3. Nombre completo de la Madre: LEONOR HUETO FERNÁNDEZ .....
4. Cédula de Identidad del Docente: 55251 .....Localidad: CANELONES..
5. Credencial Cívica del Docente: Serie CIA. Nº 11346. Localidad: CANELONES..
6. Fecha de nacimiento: 24/IX/51 ...Localidad: SAN RAMÓN..Dpto: CANELONES.
7. Domicilio Actual: 18 DE JULIO S/N. Y GUERNICA. SAN RAMÓN .....
8. Estado Civil: CASADA .....
9. Nombre completo del cónyuge: ALVARO DOMINGO TAPIÉ RIBA .....
10. Número de hijos: UNO .....
11. Documentos del cónyuge: Cédula Identidad: 1.137.843. Localidad: MONTEVIDEO
    Credencial Cívica: Serie BAA Nº 17885 Local MONTEVIDEO

B. DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia: JUAN P. TAPIÉ Localidad: SAN RAMÓN.
2. Asignaturas que dicta: PEDAGOGÍA. INTRODUCCIÓN A LA TEORÍA DE LA EDUCACIÓN - IDIOMA ESPAÑOL
3. Especificar si es graduado o no: NO/G. Grado Docente: SEGUNDO .....
4. Especifique si es efectivo o cumple interinato: INTERINATO .....
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: JUAN P. TAPIÉ ....
6. Año de egreso de dicho Instituto: 1973 ...Título obtenido: MAESTRA ....
7. Fecha de ingreso a la docencia: 15/III/73 .....
8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia: CONCURSO...
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 15/III/73 .....
10. Sistema de ingreso como docente a la **actual** función docente: NOMBRAMIENTO DIRECTO
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo: — .....
12. Cursos de especialización docente realizados: CURSO DE ESPECIALIZACIÓN EN PREESCOLARES EN EL AÑO 1978 EN EL CENTRO II
    .....
13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por -- quien fue patrocinado y fecha del mismo: — .....
    .....
    .....
14. En caso de haber sido objeto de Sumarios; Fecha del mismo y Causa sinteti

013869

6748

zada:.....

.....

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones.....

.....

.....

.....

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición, y Localidad o Autoridad que lo expidió.....

.....

.....

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: TRABAJO EN LA ESCUELA Nº 117 DE SAN RAMÓN COMO MAESTRA DE CLASE JARDINERA.....

.....

.....

.....

Fecha: 12/80 Localidad San Ramón Dpto: Canelones

Firma del Docente: Graciela Vázquez de Tapié

013870

FICHA DEL DOCENTE

228.670-6 6749

A.- DATOS PERSONALES.

1) Nombre y apellidos completos. JULIA. GRACIELA. VIDAL. BERRUTTI.

2) Nombre completo del Padre .CLAUDIO. JOSE. VIDAL NERA

3) Nombre completo de la Madre MARIA. JULIA. BERRUTTI. BARLOCO

4) Cédula de Identidad del Docente..1.109.188.....

5) Credencial Cívica del Docente Serie..BAB..Nº. 29.998....

Localidad..MONTE. VIDEO

6) Fecha de Nacimiento. 27/IV/47. Localidad..MONTEVIDEO

Departamento. MONTEVIDEO

7) Domicilio actual..AGUSTIN..ABREU..2386. Apt. 10....

8) Estado Civil...CASADA.....

9) Nombre completo del Cónyuge..RUBEN. DARIO. PEPE. ALASSIO

10) Número de Hijos. 2 (dos).....

11) Documentos del Cónyuge: Cédula..1.56.957.2.....Localidad...

.MONTEVIDEO.....C.Cívica Serie BAB. Número. 29.733..

Localidad .MONTEVIDEO..

B.- DATOS FUNCIONALES

1) Instituto en que ejerce la docencia...PEDRO..POVEDA.....

Localidad...MONTEVIDEO.....

2) Asignaturas que dicta..DIBUJO..y MANUALIDADES.....

3) Especificar si es Graduado o no. NO...Grado Docente.....

4) Especificar si es Efectivo o cumple Interinato...INTERNADO

5) Instituto en el cual realizó su formación Docente..I.NET.....

6) Año de egreso de dicho Instituto..1.975....Título obtenido....

.....PROFESORADO. DE. DIBUJO.....

7) Fecha de ingreso a la Docencia....15/4/76.....

8) Especificar cual fue su sistema de Ingreso a la Docencia.....

.....Designación. directa..-. capital.-.....

9) Fecha de Ingreso como Docente al actual Instituto...1.977-marzo

10) Sistema de ingreso a la actual función docente. Designación directa

11) En caso de poseer título universitario, especificarlo.....

12) Curso de especialización docente realizados..Jornadas de orientación..para..profesores..de..Manualidades

013871

6748

..desarrolladas..por.comisión..asesora.de.planeamiento educativo - 1977

13) En caso de Cursos realizados en el Extranjero: Motivo del Curso, por quien fue patrocinado y fecha del mismo.....
.....
.....
.....

14) En caso de haber sido objeto de Sumarios: fecha del mismo y causa sinteti zada.....
.....
.....

15) Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones.....
.....
.....

16) En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especificar que tipo le ha correspondido, fecha de expedición y localidad o Autoridad que lo expidió.....
.....
.....
.....

17) Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés referido a sus funciones Docentes .....
.....
.....
.....
.....

FECHA 16/XII/80 LOCALIDAD MONTEVIDEO

DEPARTAMENTO MONTEVIDEO

Firma del Docente .....

013872

6750

230-818-7

Consejo Nacional de Educación
CONSEJO DE EDUCACIÓN PRIMARIA

Departamento de Personal Docente

FICHA DEL DOCENTE

DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos: Luis Eduardo Velázquez Moreno
2. Nombre completo del Padre: Felix Rosauro Velázquez Herrera
3. Nombre completo de la Madre: Paulina Alba Moreno Echeto
4. Cédula de Identidad del Docente: 47213 Localidad: Rocha
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: EAA Número: 34837 Localidad: Rocha
6. Fecha de Nacimiento: 17/VII/1950 Localidad: Lascano Departamento: Rocha
7. Domicilio actual: Piedrones S/N Chuy
8. Estado civil: Casado
9. Nombre completo del Cónyuge: Nilsia Mª Fontes de la Puente
10. Número de hijos: 1
11. Documentos del Cónyuge: Cédula Identidad: 24536 Localidad: Rocha
    Credencial Cívica: Serie: EAA Número: 32409
    Localidad: Rocha

DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia: Escuela Nº 88 Localidad Chuy
2. Asignaturas o Clase que dicta: Maestro Director Suplente
3. Especificar si es graduado o no: Si Grado docente: 9º
4. Especifique si es efectivo, cumple interinato o suplencia: Suplencia en dirección
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: Instituto Normal de Rocha
6. Año de egreso de dicho Instituto: 21/XII/1971 Título obtenido: Maestro Nacional de 1er Grado
7. Fecha de ingreso a la Docencia: marzo de 1972
8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia: Por orden lista (Maestros recién Recibidos)
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 3/III/1976
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: Por Asignación (Suplencia en dirección).
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo: —
12. Cursos de especialización docente realizados: —

013873

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fue patrocinado, y fecha del mismo: ——

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada: ——

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: ——

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición, y Localidad o Autoridad que lo expidió: ——

17. Agregue si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: Trabajé campamentos Escolares: 1976 y 1978.-

Realisé Curso de Maestro Cursillista de Educ. Física en 1977.-

Soy graduado como maestro de clase en la escuela Nº 88.

Fecha: 12/12/1980 Localidad: Chuy Dpto.: Rocha.

Firma del Docente: [signature]

C.O.N.A.E.
CONSEJO DE EDUCACION PRIMARIA
ESCUELA Nº 88
de 1er. Grado URBANA
CHUY
DPTO. DE ROCHA

013874

F.9A.

6751

Consejo Nacional de Educación
CONSEJO DE EDUCACIÓN PRIMARIA

Departamento de Personal Docente

240.512-5

FICHA DEL DOCENTE

DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos: Ida Sofía Vila Vasquez
2. Nombre completo del Padre: Senén Vila Batista
3. Nombre completo de la Madre: Esilda Vasque Silva
4. Cédula de Identidad del Docente: 29.218 Localidad: Melo
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: GAC Número: 4304 Localidad: Melo
6. Fecha de Nacimiento: 12/9/47 Localidad: Melo Departamento: Cerro Largo
7. Domicilio actual: Rodó 595 casi Avenida Brasil
8. Estado civil: Casada
9. Nombre completo del Cónyuge: Enildo de Sosa Viera Sánchez
10. Número de hijos:
11. Documentos del Cónyuge: Cédula Identidad: 39680 Localidad: Melo
    Credencial Cívica: Serie: GAC Número: 2041
    Localidad: Melo

DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia: Escuela N°63 Localidad Cañada de Saravia
2. Asignaturas o Clase que dicta: 3° a 6° año - Primario
3. Especificar si es graduado o no: Si Grado docente: efectiva
4. Especifique si es efectivo, cumple interinato o suplencia: efectiva
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: Instituto Normal de Melo
6. Año de egreso de dicho Instituto: Marzo 1970 Título obtenido: Maestra
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 22 enero 1970
8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia: Nombramiento Directo
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 2 - Marzo de 1978
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: Traslado y posteriormente designación como Directora.
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo: OBSERVACIÓN 28
12. Cursos de especialización docente realizados: Capacitación para Maestros Rurales 11-II-78
    Diagnóstico y Tratamiento en las Dificultades Del Aprendizaje - 25-V-78
    Curso Educación para la Salud 21-9-77

013875

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fue patrocinado, y fecha del mismo: no

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada: no

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: no

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición, y Localidad o Autoridad que lo expidió:

17. Agregue si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes:

Fecha: 3-12/90 Localidad: Melo Dpto: Cerro Largo

Firma del Docente: [signature]

013876

300.958-2

6752

Consejo Nacional de Educación
CONSEJO DE EDUCACIÓN PRIMARIA

Departamento de Personal Docente

FICHA DEL DOCENTE

DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos: Myriam Mª Villalba Ximénez de Barbeta
2. Nombre completo del Padre: Ricardo Ulpiano Villalba Guillén
3. Nombre completo de la Madre: Mª Luisa Ximénez Luengo
4. Cédula de Identidad del Docente: 2.540.021.9 Localidad: Minas
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: SAA Número: 23204 Localidad: Minas
6. Fecha de Nacimiento: 17/XI/1945 Localidad: Minas Departamento: Lavalleja
7. Domicilio actual: Zorrilla de San Martín 730
8. Estado civil: Casados
9. Nombre completo del Cónyuge: Néstor Miguel Barbeta Chiesa
10. Número de hijos: 2
11. Documentos del Cónyuge: Cédula Identidad: 24743 Localidad: Minas
    Credencial Cívica: Serie: SAA Número: 20162
    Localidad: Minas

DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia: Escuela Nº 43 Localidad Verdún
2. Asignaturas o Clase que dicta: 4º, 5º y 6º año
3. Especificar si es graduado o no: graduada Grado docente: 4
4. Especifique si es efectivo, cumple interinato o suplencia: -
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: Instituto de Formación Docente "Brigadier Juan A. Lavalleja"
6. Año de egreso de dicho Instituto: 22/12/65 Título obtenido: Maestra de 1er grado
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 25/III/66
8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia: Interina
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 6/III/78
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: 6/III/78
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo: -
12. Cursos de especialización docente realizados: -

013877

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fue patrocinado, y fecha del mismo: —

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada: —

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: —

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición, y Localidad o Autoridad que lo expidió: —

17. Agregue si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: —

Fecha: 12/10/82 Localidad: Minas Dpto.: Lavalleja

Firma del Docente: [signature]

013878

F. I. S/A

6753

Consejo Nacional de Educación
CONSEJO DE EDUCACIÓN PRIMARIA — **Departamento de Personal Docente**

FICHA DEL DOCENTE

DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos: Cretel Yerstin Villamonte Techera de Rodríguez
2. Nombre completo del Padre: Luis Villamonte Rendo
3. Nombre completo de la Madre: Nelis Techera de Villamonte
4. Cédula de Identidad del Docente: 1.322.261 Localidad: Montevideo
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: BIA Número: 5587 Localidad: Montevideo
6. Fecha de Nacimiento: 28/X/55 Localidad: ..... Departamento: Montevideo
7. Domicilio actual: Irlanda 2073 apto 1
8. Estado civil: casada
9. Nombre completo del Cónyuge: Walter Rodríguez Urtizberea
10. Número de hijos: —
11. Documentos del Cónyuge: Cédula Identidad: 60.832 Localidad: Canelones
    Credencial Cívica: Serie: CMC Número: 5526
    Localidad: Canelones

DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia: Escuela Nº 145 Localidad Paso Carrasco
2. Asignaturas o Clase que dicta: Maestra de 2º año
3. Especificar si es graduado o no: Si Grado docente: 1º
4. Especifique si es efectivo, cumple interinato o suplencia: Efectivo
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: Instituto Normal Nº2 (Montevideo)
6. Año de egreso de dicho Instituto: 1976 Título obtenido: Maestro
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 13 de mayo de 1977
8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia: Nombramiento directo
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 15 de marzo de 1978
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: Nombramiento directo
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo: —
12. Cursos de especialización docente realizados: —

013879

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fue patrocinado, y fecha del mismo: . . —. . . . . .

. . . . . .

. . . . . .

. . . . . .

. . . . . .

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada: . . —. . . . . .

. . . . . .

. . . . . .

. . . . . .

. . . . . .

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: . . —. . . . . .

. . . . . .

. . . . . .

. . . . . .

. . . . . .

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición, y Localidad o Autoridad que lo expidió: . . —. . . . . .

. . . . . .

. . . . . .

. . . . . .

17. Agregue si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: . . —. . . . . .

. . . . . .

. . . . . .

. . . . . .

. . . . . .

. . . . . .

. . . . . .

. . . . . .

. . . . . .

Fecha: 10/XII/80 . . . Localidad: Paso Cuaraco . . . Dpto.: Canelones . . . . .

Firma del Docente: Juan Manuel . . . . . .

013880

6754

619042-5

Consejo Nacional de Educación
CONSEJO DE EDUCACIÓN PRIMARIA

Departamento de Personal Docente

FICHA DEL DOCENTE

DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos: CELESTE GLORIA VAZQUEZ MELO.-
2. Nombre completo del Padre: LUIS ALDEBAR VAZQUEZ BETTO.-
3. Nombre completo de la Madre: CELESTE MELO FRANCA.-
4. Cédula de Identidad del Docente: 33.678 Localidad: ARTIGAS.-
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: I.A.C. Número: 33.741 Localidad: ARTIGAS.-
6. Fecha de Nacimiento: 11/XII/953 Localidad: Bvt. Cuaró Departamento: ARTIGAS.-
7. Domicilio actual: Treinta y Tres Nº 417.
8. Estado civil: Soltera.-
9. Nombre completo del Cónyuge:
10. Número de hijos:
11. Documentos del Cónyuge: Cédula Identidad: Localidad:
    Credencial Cívica: Serie: Número:
    Localidad:

DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia: Escuela Nº 1 Localidad Artigas.-
2. Asignaturas o Clase que dicta: 5º Año.-
3. Especificar si es graduado o no: No Graduado Grado docente: - - - -
4. Especifique si es efectivo, cumple interinato o suplencia: Interino
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: Instituto de Formación Docente "María Orticoechea" Artigas.-
6. Año de egreso de dicho Instituto: 1978 Título obtenido: Mtro.1er.Grado.-
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 12/III/979
8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia: Por concurso.Oposición.-
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 17/III/980.-
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: Nombramiento Directo.-
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo:
12. Cursos de especialización docente realizados:

013881

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fue patrocinado, y fecha del mismo: .....

.....

.....

.....

.....

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada: .....

.....

.....

.....

.....

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: .....

.....

.....

.....

.....

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición, y Localidad o Autoridad que lo expidió: .....

.....

.....

.....

.....

17. Agregue si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: Desempeño el cargo de Profesora de las Asignaturas: Idioma Español y Derecho en la Universidad del Trabajo (Centro Docente Urbano de Artigas.-

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Fecha: 08/XII/980 Localidad: ARTIGAS Dpto.: ARTIGAS.-

Firma del Docente: .....

Celeste Gloria Vázquez Heb.

013882

6755

012599-4

Consejo Nacional de Educación
CONSEJO DE EDUCACIÓN PRIMARIA

Departamento de Personal Docente

FICHA DEL DOCENTE

DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos: María Luisa Vera Lira de Espinel
2. Nombre completo del Padre: Luis Alberto Vera
3. Nombre completo de la Madre: Celia Ana Lira de Vera
4. Cédula de Identidad del Docente: 42082 Localidad: Cardona
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: H.F.A Número: 8035 Localidad: Cardona
6. Fecha de Nacimiento: 8/11/53 Localidad: Cardona Departamento: Soriano
7. Domicilio actual: Cardona Calle 22 y Bulevar
8. Estado civil: Casada
9. Nombre completo del Cónyuge: Walter Norberto Espinel Suárez
10. Número de hijos: dos
11. Documentos del Cónyuge: Cédula Identidad: 46.424 Localidad: Cardona
    Credencial Cívica: Serie: H.F.A Número: 7383
    Localidad: Cardona

DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia: Escuela N° 63 Localidad Pueblo Castillo
2. Asignaturas o Clase que dicta:
3. Especificar si es graduado o no: Graduada Grado docente: 1°
4. Especifique si es efectivo, cumple interinato o suplencia: efectivo
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: "José Pedro Varela" Rosario Dpto. de Colonia
6. Año de egreso de dicho Instituto: 1974 Título obtenido: Maestra
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 29/3/77
8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia: N/D
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 3/3/80
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: Designación
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo: -
12. Cursos de especialización docente realizados: -

013883

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fue patrocinado, y fecha del mismo: .....

.....

.....

.....

.....

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada: .....

.....

.....

.....

.....

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: .....

.....

.....

.....

.....

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición, y Localidad o Autoridad que lo expidió: .....

.....

.....

.....

.....

17. Agregue si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: .....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Fecha: 12/12/20 ..... Localidad: Pueblo Castillo Dpto.: Soriano

Firma del Docente: .....

013884

150. 6756 / 632-8

Anexo 1 - Pag. 1

INDICE

FICHA DEL DOCENTE

A DATOS PERSONALES

1.- Nombre y apellidos completos ..... MARIA DEL CARMEN VERDAÑA CIVETTA

2.- Nombre completo del Padre ..... ROBERTO VERDAÑA

3.- Nombre completo de la Madre ..... MARIA CIVETTA DE VERDAÑA

4.- Cédula de identidad del docente ..... 739.700 Localidad ..... Montevideo

5.- Credencial Cívica del Docente: Serie ..... BLB N° ..... 16.205 Localidad ..... Montevideo

6.- Fecha de nacimiento ..... 20.3.1937 Localidad ..... Montevideo Depto ..... Montevideo

7.- Domicilio actual ..... DULCINEA 2946

8.- Estado civil ..... SOLTERA

9.- Nombre completo del cónyugue .....

10.- Número de hijos .....

11.- Documentos del cónyugue: C.I. ..... Localidad .....

C.C.: Serie ..... N° ..... Localidad .....

B DATOS FUNCIONALES

1.- Instituto en que ejerce la docencia ..... CENTRO DOCENTES Y CENTRO DOCENTE NAVAL

Localidad ..... MONTEVIDEO

2.- Asignaturas que dicta: ..... MATEMATICA Y LENGUAJE

3.- Especificar si es graduado o no ..... Grado docente ..... SI CHANCE

4.- Especifique si es efectivo o cumple interinato ..... EFECTIVA

5.- Instituto en el cual realizó su formación docente: ..... INSTITUTO NORMALES

.....

6.- Año de egreso de dicho Instituto ..... 1955 Título obtenido ..... Maestra

7.- Fecha de ingreso a la Docencia: 20.3.1957

8.- Especifique cual fue su sistema de ingreso a la Docencia ..... Concurso

9.- Fecha de ingreso como docente al actual Instituto ..... 12 Mayo 1965

10.- Sistema de ingreso a la actual función docente ..... Nombramiento Directo

11.- En caso de poseer título universitario, especificarlo .....

12.- Cursos de especialización docente realizados ..... Dos cursos de Matematica plan A del MES

.....

.....

.....

.....

13.- En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fue patrocinado y fecha del mismo: .....

.....

.....

013885

6756

14.- En caso de haber sido objeto de Sumarios:Fecha del mismo. y Causa sintetizada: .....

.....

15.- Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones : .....

.....

.....

16.- En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición y Localidad o Autoridad que lo expidió:.....

.....

17.- Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes .....

.....

.....

Fecha 10.12.1980 Localidad Montevideo Depto. Montevideo

Firma del docente .....

013886

240993-5

6757

FICHA DEL DOCENTE

A. DATOS PERSONALES

CARLOS | ROAN | VELAZQUEZ | PINTOS

1.½ Nombre y apellidos completos

EUSTAQUIO VELAZQUEZ-

2. Nombre completo del Padre

OLGA PINTOS PEREIRA

3. Nombre completo de la Madre

1.950.621- (MONTEVIDEO)

4. Cédula de Identidad del Docente

G.D.A- 6.811- RÍO BRANCO-

5. Credencial Cívica del Docente : Serie Número Localidad

17-4-53- RÍO BRANCO- C. LARGO-

6. Fecha de Nacimiento Localidad Departamento

DAVID MUÑOZ 2291 Bis Ap. 2

7. Domicilio actual y teléfono

CASADO-

8. Estado Civil

ALCIRA SUAREZ ROCHA-

9. Nombre completo del Cónyuge

10. Número de hijos

2.007-838- Mdeo G.D.A-8086- R.BRANCO-

11. Documentos del Cónyuge C.I. Localidad C.C. Serie Nro. Localidad

B. DATOS FUNCIONALES

Liceo Nº 4- Juan Zorrilla de San Martín-

1. Instituto en que ejerce la Docencia

GEOGRAFÍA-

2. Asignatura que dicta

NO 65.499-

3. Especificar si es graduado o no Grado Docente

EFECTIVO

4 Especifique si es efectivo o cumple interinato

INSTITUTO DE PROFESORES "ARTIGAS"

5. Instituto en el cual realizó su formación docente

1977 PROFESOR-

6 Año de egreso de dicho Instituto título obtenido

1975

7. Fecha de ingreso a la docencia

11

013887

11 NOMBRADO POR LA DIRECCIÓN

8 . Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia:

17-3-80-

9 . Fecha de ingreso como docente al actual Instituto

NOMBRADO POR SECUNDARIA

10. Sistema de ingreso a la actual función docente

11. En caso de poseer título universitario, especificarlo

12 Cursos de especialización docente realizados

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero : Motivo del Curso, por quien fue patrocinado, y Fecha del mismo

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios : Fecha del mismo y causa sintetizada

15. Idem en cuanto a procesamientos y Sanciones

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para cargos Públicos, especifique que le ha correspondido, fecha de expedición, y Localidad o Autoridad que lo expidió

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés referido a sus funciones Docentes

Fecha 18-12-80 - Localidad MONTEVIDEO Dpto. Mdeo

Firma del Docente : Carlos Velázquez

013888

6757

FICHA DEL DOCENTE 2409935

A.-DATOS PERSONALES.

1. Nombre y apellidos completos CARLOS ADAN VELAZQUEZ PINTOS-
2. Nombre completo del padre ...EUSTAQUIO VELAZQUEZ.
3. Nombre completo de la madre...OLGA PINTOS PEREIRA-
4. Cédula de Identidad del Docente 1.950.621-(Mdeo)
5. Credencial Cívica del Docente:Serie GDA.Número 6811.Localidad.RÍO BRANCO
6. Fecha de nacimiento 17/4/53.Localidad RÍO BRANCO Departamento.C.LARGO-
7. Domicilio actual...DANIEL MUÑOZ 2291 bis ap-2-
8. Estado Civil ...CASADO-
9. Nombre completo del Cónyuge ALCIRA SUAREZ ROCHA
10. Número de hijos .....
11. Documentos del Cónyuge Cédula 2.007.838.Localidad MONTEVIDEO-
C.Cívica Serie GDA.Número [illegible].Localidad.R.BRANCO-

b.-DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia LICEO 5º DOMINGO Localidad MONTEVIDEO
2. Asignaturas que dicta.....GEOGRAFIA-
3. Especificar si es Graduado o no.NO..Grado Docente.....
4. Especificar si es Efectivo o cumple interinato.EFECTIVO-
5. Instituto en el cual realizó su formación Docente...I.P.A.-
6. Año de egreso de dicho Instituto 3/12/77.Título obtenido PROFESOR
7. Fecha de Ingreso a la Docencia.....1976 (1975).....
8. Especificar cual fue su sistema de Ingreso a la Docencia.....
LLAMADO POR LA DIRECCIÓN-
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto.1977-
10. Sistema de ingreso a la actual función docente NOMBRADO POR LA DIRECCIÓN-
11. En caso de poseer título universitario,especificarlo.....
12. Curso de especialización docente realizados.....
.....
.....
13 En casos de Cursos realizados en el Extranjero:Motivo del Curso, por quién fue patrocinado y fecha del mismo.....
.....
.....
14 En caso de haber sido objeto de Sumarios:fecha del mismo y causa sintetizada.....
.....
15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones.....
.....
.....

013889

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para cargos Públicos, especificar que tipo le ha correspondido, fecha de expedición y localidad o Autoridad que le expidió.....
.....
.....
.....

17. Agregue, si lo desea algún otro dato de interés referido a sus funciones Docentes.....
.....
.....
.....
.....

FECHA 10/12/80.. LOCALIDAD MONTEVIDEO...

DPTO. MONTEVIDEO

Firma del Docente .....

013890

FICHA DEL DOCENTE :-

228670-6

1.-
6758

A: DATOS PERSONALES :

1. Nombre y apellidos completos
JULIA GRACIELA VIDAL BERRUTTI

2 Nombre completo del Padre
CLAUDIO JOSE VIDAL VERA

3 Nombre completo de la Madre
MARIA JULIA BERRUTTI BARLOCCO

4 Cédula de Identidad del Docente
1.109.898

5 Credencial Cívica del Docente : Serie Número Localidad :-
BAB 29.938 MONTEVIDEO

6 Fecha de Nacimiento Localidad Departamento
27/IV/47 MONTEVIDEO MONTEVIDEO

7 Domicilio Actual y teléfono
AGUSTIN ABREU 2386 Apt. 10

8 Estado Civil
CASADA

9 Nombre completo del Cónyuge
RUBEN DARIO PEPE ALASSIO

10 Número de hijos
Dos (2)

11 Documentos del cónyuge C.I. Localidad C.C. Serie Nro. Local.-
1.562.542 MONT. BAB 29.733 MONT.

B: DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia
N2 - "HECTOR MIRANDA"

2. Asignatura que dicta
MANUALIDADES - COTILLON

3. Especificar si es graduado o nó :- Grado Docente
ND 1º

4. Especifique si es efectivo o cumple interinato
INTERINATO

5. Instituto en el cual realizó su formación docente :-
I. N. E. T.

6. Año de egreso de dicho Instituto título obtenido
1975 PROFESORADO DE DIBUJO

7. Fecha de ingreso a la Docencia
15/III/76

8. Especifique cual fué su sistema de ingreso a la docencia
DESIGNACION DIRECTA - CAPITAL

9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto
MARZO DE 1980

10. Sistema de ingreso a la actual función docente :-
DESIGNACION DIRECTA - CAPITAL

11.- afg:-

013891

6758
2.-

11. En caso de poseer título universitario ,especificarlo

12. Cursos de especialización docente realizados

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero : Motivo del Curso , por quién fué patrocinado , y fecha del mismo

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios : Fecha del mismo y causa sintetizada

15. Idem en cuanto a procesamientos y Sanciones

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para cargos Públicos especifique que le ha correspondido ,fecha de expedición ,y L calidad o Autoridad que lo expidió .-

17. Agregue ,si lo desea , algún otro dato de interes ,referido a sus funciones Docentes ①

Fecha 13/VII/1980 Localidad MONTEVIDEO Depto MONTEVIDEO

Firma del Docente : [signature]

afg:-

ADEMAS DICTO MANUALIDADES ENCUADERNACION EN LOS LICEOS Nros 8 y 9.
ASISTENCIA A JORNADAS DE ORIENTACION PARA PROFESORES DE MANUALIDADES ORGANIZADAS POR EL MINISTERIO DE EDUCACION Y CULTURA DEL 28 de FEBRERO AL 4 DE MARZO 1977

013892

UNIVERSIDAD DE LA REPUBLICA
FACULTAD DE AGRONOMIA

152.287-9

6759

FICHA DEL DOCENTE

A. DATOS PERSONALES

1. Nombres y apellidos completos: Luis María VIEGA CAZERES
2. Nombre completo del padre: Isabelino Delfino VIEGA PIÑEIRO
3. Nombre completo de la madre: Adela CAZERES
4. Cédula de Identidad del Docente: 1.199.773 Localidad: Montevideo
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: BRA Número: 22217 Localidad: Montevideo
6. Fecha de Nacimiento: 05.08.953 Localidad: Montevideo Departamento: Montevideo
7. Domicilio actual: J.Reques 1217 Ap.3
8. Estado Civil: soltera
9. Nombre completo del cónyuge: ---
10. Número de hijos: ---
11. Documentos del Cónyuge: Cédula de Identidad: ..... Localidad: .....
    Credencial Cívica: Serie.... N°:..... Local.:.....

B. DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la docencia: Facultad de Agronomía
   Localidad: Paysandú
2. Asignatura que dicta: Cereales y Cultivos Industriales
3. Especificar si es graduado o no: No ..... Grado Docente: 2 (dos)
4. Especificar si es efectivo o cumple interinato: Interino
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: Facultad de Agronomía
6. Año de egreso de dicho Instituto: 1979 Título obtenido: Ingeniero Agrónomo.
7. Fecha de ingreso a la Docencia: Junio de 1979
8. Especifique cuál fué su sistema de ingreso a la docencia: Concurso
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 01.06.978
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: Concurso
11. En caso de poseer Título Universitario, especificarlo: Ingeniero Agrónomo
12. Cursos de especialización docente realizados: ---
13. En caso de cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fue patrocinado y fecha del mismo: Entrenamiento con manejo de Girasol-patrocinado por FAO y Facultad de Agronomía durante 14.11.979 al 13.12.979

013893

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: fecha del mismo y causa sintetizada:.....

.....

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones:.....

.....

.....

.....

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que que tipo le ha correspondido, fecha de expedición y localidad o Autoridad que la expidió:..Categoría "A" (Montevideo).....

.....

.....

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés referido a sus funciones Docentes:.....

.....

.....

.....

.....

Fecha:..19.12.80.....Localidad:.....Montevideo.....Depto.:.....Montevideo.....

Firma del Docente

013894

FICHA DEL DOCENTE

152.877-7

6760

A. DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos: ...Silvia Raquel VIGO PAZ.....
2. Nombre completo del padre: .Héctor Raúl Vigo Trujillo.....
3. Nombre completo de la madre: Rosa Fanny Paz Correa.....
4. Cédula de Identidad del Docente: 1.133.591..... Localidad: .Montevideo.
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: BCA..... Número: 48.072 Localidad: Montevideo
6. Fecha de nacimiento: ..5/12/48..... Localidad: Mvdeo..... Depto. Montevideo
7. Domicilio actual: Aconcagua 5306/08.....
8. Estado Civil: .Soltera.....
9. Nombre completo del cónyuge: -----.....
10. Número de Hijos: -----.....
11. Documentos del Cónyuge: Cédula de Identidad: .---------.Localidad: ------

    Credencial Cívica: Serie ----- Número ------ Local.--

B. DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la docencia: Fac.C.Ec.y Adm ..Localidad: Montevideo
2. Asignatura que dicta: ..COSTOS.....
3. Especificar si es graduado o nó: ...NO..... Grado Docente: ..1.....
4. Especificar si es efectivo o cumple interinato: Interino .....
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: .Fac.Ciencias Económicas
6. Año de egreso de dicho Instituto: ..... Título obtenido: .....
7. Fecha de ingreso a la Docencia: .....1975.....
8. Especifique cuál fue su sistema de ingreso a la docencia: .Concurso de Méritos
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: ...1975.....
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: .Concurso de Méritos.....
11. En caso de poseer Título Universitario, especificarlo: Contador Público-Lic.en Administración....
12. Cursos de especialización docente realizados: .No.....

    .....

    .....

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quién fue patrocinado y fecha del mismo: -No-----.....

    .....

    .....

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo, y causa sintetizada: No.....

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: No.....

    .....

C13895

6760

.....

.....

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición y Localidad o Autoridad que la expidió: Tipo A, expedida en Montevideo, el 7 de mayo de 1980 por el Delegado del S.I.D. Cnel.Hugo Arregui.-

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: .....

.....

.....

.....

Fecha: 23 de diciembre Localidad: Mvdeo. Dpto: Mvdeo.

Firma del Docente: .....

013896

6761

202.791-0

F I C H A D E L D O C E N T E

D A T O S P E R S O N A L E S.

1. Nombre y apellidos completos: JOSEFA TERESITA VILLAR CAMPOS
2. Nombre completo del padre: JESUS GREGORIO VILLAR ALVAREZ
3. Nombre completo de la madre: ROSA CAMPOS CASTRO DE VILLAR
4. Cédula de Identidad del Docente: 1.049792 Localidad: Montevideo
5. Credencial Cív. del Docente: Serie MCA. Número 41391 Localidad Montevideo
6. Fecha de Nacimiento: 10/7/1946 Localidad Montevideo Departamento Montevideo
7. Domicilio actual: Ignacio Núñez 2146. Montevideo.
8. Estado Civil: Soltera
9. Nombre completo del conyuge: ---
10. Número de hijos: ---
11. Documento del conyuge: Céd. de Identidad ---- Localidad ----
    Cred. Civ.: Serie --- Número --- Local. ---

D A T O S F U N C I O N A L E S.

1. Instituto en que ejerce la docencia: Facultad de Química Localidad Montevideo
2. Asignatura que dicta: MICROBIOLOGIA
3. Especificar si es graduado o no: ----- Grado Docente Prof. Catedrático
4. Especificar si es efectivo o cumple interinato: Efectivo
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: ------
6. Año de egreso de dicho Instituto: --- Título obtenido: ------
7. Fecha de ingreso a la docencia: 1º de diciembre de 1970
8. Especifique cuál fue su sistema de ingreso a la docencia: Prueba de suficiencia como aspirante a ayudante honorario (cátedra de Microbiología)
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 1º de diciembre de 1970
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: Llamado a aspirantes
11. En caso de poseer Título Universitario, especificarlo: Lectora en químico-farmacéutica
12. Cursos de especialización docente realizados: Ninguno

013897

6761

13. En caso de cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quién fue patrocinado y fecha del mismo: Curso de Alta Especialización en Tecnología de Alimentos. Instituto de Cultura Hispánica. Instituto de Agroquímica y Tecnología de Alimentos. Valencia (España). 1972/73.

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo, y causa sintetizada: ----------

15. Idem. en cuanto a Procesamientos y Sanciones: --------

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición y Localidad o Autoridad que la expidió: . . . . . .

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones docentes: La Cátedra de Bromatología dicta los siguientes cursos curriculares: Bromatología I, Bromatología II, Nutrición, Tecnología Alimentaria I, Tecnología Alimentaria II, y Normalización y Control de Calidad. En diversas oportunidades se organizaron, asimismo cursillos extracurriculares de actualización.

Fecha 11/12/80 . Localidad Montevideo Dpto Montevideo.

Firma del docente. . . . . F. E. Pillar . . . . .

013898

6762

153-914-7

FICHA DEL DOCENTE

A. DATOS PERSONALES

1.- Nombre y apellidos completos.-
Serrana María Vilaró Méndez

2.- Nombre completo del Padre.-
Gonzalo Vilaró Méndez

3.- Nombre completo de la Madre.-
Beatriz Méndez Noceti

4.- Cédula de Identidad del Docente.-
37814 (San José)

5.- Credencial Cívica del Docente : Serie: BQA Nº13453 Localidad Montevideo

6.- Fecha de nacimiento. Localidad . Departamento.-
24-IX-1953 Montevideo Montevideo

7.- Domicilio actual y teléfono.-
Gaetán 1011 393505

8.- Estado Civil.- Soltera

9.- Nombre completo del Cónyuge.-

10 .- Número de Hijos.-

11.- Documentos del conyuge. C.I. Localidad. C.C. Serie Nº Localidad

B. DATOS FUNCIONALES

1.- Instituto en que ejerce la docencia.- Instituto Alfredo Vázquez Acevedo (IAVA)

2.- Asignatura que dicta.- Historia

3.- Especificar si es graduado o no. Grado NO Docente.-

4.- Especifique si es efectivo o cumple interinato.- Interinato

5.- Instituto en el cual realizó su formación docente.-
Instituto de Filosofía Ciencias y Letras (IFCL)

013899

6762

6.- Año de egreso de dicho Instituto. Título obtenido.-
1977 Licenciatura en Historia

Pontificia Universidad Católica de Río Grande do Sul

7.- Fecha de ingreso a la docencia.- Marzo de 1975

8.- Específique cual fue su sistema de ingreso a la docencia.-
Por nombramiento, en Enseñanza Privada.

9.- Fecha de ingreso como docente al actual Instituto.-
9-IV-1980

10.- Sistema de ingreso a la actual función docente.-
Por nombramiento de Inspección Docente

11.- En caso de poseer título universitario, especificarlo.-
—

12.- Cursos de especialización docente realizados.-
Febrero de 1980, con Profesor B.Villarreal (IFCL)

13.- En caso de crusos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quién fue patrocinado y fecha del mismo.-
Seminario para Educadores Cristianos, Santa María, Brasil, Julio 1980
Patrocinado por ISEDA

14.- En caso de haber sido objeto de sumarios, causa del mismo (sintetizada) y fecha.-
—

15.- Idem en cuanto a procesamientos y sanciones.-
—

16.- En caso de poseer Constancia de Habilitación para cargos Públicos, especifique que le ha correspondido, fecha de expedición y Localidad o Autoridad que lo expidió.-
—

17.- Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones docentes.- Ayudantía en Historia Antigua (IFCL) 1978
Profesor Asistetne de Historia del Arte (IFCL) 1979 y 1980.

Fecha ~~16-XII-1980~~ Localidad Montevideo Depto. Montevideo

Firma del Docente: Silvana María Méndez

013900

234-999-1 6763

Nombres completos: Jorge Alberto VILLA MARTIRENE

Nombre del padre: Jorge Alberto VILLA PEIRANO

Nombre de la madre: Nelsa Petrona MARTIRENE SARAVIA

Cédula del Docente: 1.205942 Localidad: Montevideo

Cívica del Docente: Serie: BCA Número: 66622 Localidad: Montevideo

Nacimiento: 5.12.1954 Localidad: Montevideo Departamento: Montevideo

Domicilio: Germán Barbato 1363 Apt.1005

Estado Civil: Casado

Nombre del cónyuge: Silvia GOÑI IRAZABAL

Hijos: Uno

Cédula del Cónyuge: Cédula de Identidad: 1.939.239 Localidad: Monyevideo

Credencial Cívica: Serie: ANB Número: 10277 Local: Montevideo

Instituto en que ejerce la docencia: Fac.Ciencias Económicas Localidad: Montevideo.

Asignatura que dicta: Costos

Docente es graduado o nó: No Grado Docente: 1

Docente es efectivo o cumple interinato: Interino

Instituto en el cual realizó su formación docente: Fac.Ciencias Económicas

Localidad de dicho Instituto: Título obtenido:

Año de Ingreso a la Docencia: 1977

Cuál fué su sistema de ingreso a la docencia: Designación Directa

Año de ingreso como docente al actual Instituto: 1977

Sistema de ingreso a la actual función docente: Designoación Directa

Poseé Título Universitario, especificarlo: No

Cursos de especialización docente realizados: Curso De Costos del Centro de Tecnología Y Productividad Industrial del Ministerio de Industria y Energía.

Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quién fué patrocinado: No

Ha sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo, y causa sintetizada: No

Antecedentes y Sanciones: No

013901

6763

....

...idencia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo de

...ha de expedición y Localidad o Autoridad que la expidió: .....

Solicitada.ante.la.Seccional.3a..en.el.año.1979.para.presentar

en.la.Dirección.General.de.Impositiva.....

...algún otro dato de interés, referido a sus Funciones Docentes: .....

.....

.....

.....

.....

...ha: **24.12.80** ..... Localidad: **Montevideo** ..... Dpto: **Montevideo** .....

Firma del Docente: .....

013902

153.133-4

6764

FICHA DEL DOCENTE

A.- DATOS PERSONALES.

1. Nombre y apellido completos MARIA MERCEDES VILLADEMOROS CAPPI
2. Nombre completo del Padre RAUL ROQUE VILLADEMOROS.....
3. Nombre completo de la Madre MARIA ESTHER CAPPI.....
4. Cédula de Identidad del Docente 491.437.....
5. Credencial Cívica del Docente: Serie BHA Número 9540 Localidad Mtgo.
6. Fecha de nacimiento 23/2/1927 Localidad Mtgo. Departamento Mtgo.
7. Domicilio actual CARMELO 1360.....
8. Estado Civil CASADA.....
9. Nombre completo del Cónyugue RUBEN DARIO BOLLA PEÑA.....
10. Número de Hijos CUATRO.....
11. Documentos del Cónyugue Cédula 465.177..... Localidad Mtgo
    C. Cívica Serie BHA Número 6451 Localidad Mtgo.

B.- DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia L. SAN PABLO. Localidad Mtgo.
2. Asignaturas que dicta HISTORIA.....
3. Especificar si es Graduado o no Si.....Grado Docente 7º.....
4. Especificar si es Efectivo o Cumple Interinato EFECTIVO.....
5. Instituto en el cual realizó su formación Docente SECCION AGREGATURA de E. SECUNDARIA
6. Año de egreso de dicho Instituto 1948...Título obtenido PROFESOR AGREGADO
7. Fecha de Ingreso a la Docencia Marzo 1949.....
8. Especificar cual fue su sistema de Ingreso a la Docencia CONCURSO de MERITOS.....
9. Fecha de ingreso como Docente al actual Instituto 1975.....
10. Sistema de ingreso a la actual función docente NOMBRAMIENTO DIRECTO
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo .....
12. Curso de especialización docente realizados .....
    .....
    .....
13. En caso de Cursos realizados en el Extrajero: Motivo del Curso, por quién fue patrocinado y fecha del mismo.....
    .....
    .....
14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: fecha del mismo y causa sintetizada .....
    .....

013903

6764

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones .....

.....

.....

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos,/ especificar que tipo le ha correspondido, fecha de expedición y localidad o Autoridad que le expidió .....

.....

.....

.....

17. Agregue, si lo desea algún otro dato de interés referido a sus funciones Docentes .....

.....

.....

.....

.....

FECHA 12/diciembre 1980 LOCALIDAD Montevideo

DPTO. MONTEVIDEO

Firma del Docente María L. Villademoros de Bello

013904

234.420-8

6765

DATOS.

1. Nombres y Apellidos completos: ..JOSE RICARDO VILLAMARZO MARTINEZ.....
2. Nombre completo del padre: ..RICARDO VILLAMARZO ALVAREZ.....
3. Nombre completo de la madre: MARIA DE LA CONCEPCION MARTINEZ GUZMAN.....
4. Cédula de Identidad del Docente: 1.171.537-9..... Localidad: Montevideo.....
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: AZA..... Número: 23.182... Localidad: Montevideo...
6. Fecha de Nacimiento: ..20.08.950..... Localidad: Montevideo.... Departamento: .Montevideo
7. Domicilio actual: Miguel Barreiro ..3114.bis.apto 801.....
8. Estado Civil: Casado.....
9. Nombre completo del cónyuge: ..EDA MARTA CORBO QUINTEIRO.....
10. Número de hijos: ...No.....
11. Datos del Cónyuge: Cédula de Identidad: .1.417.953-4.... Localidad: .Montevideo.....
Credencial Cívica: Serie: BQA ..... Número: 15.378 ..... Local: MONTEVIDEO

DATOS.

1. Instituto en que ejerce la docencia: Facultad de Ciencias Economicas Localidad: Montevideo
2. Asignatura que dicta: AUDITORIA.....
3. Indicar si es graduado o nó: ..... Grado Docente: .....3.....
4. Indicar si es efectivo o cumple interinato: ....Interina.....
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: .FACULTAD DE CIENCIAS ECONOMICAS.....
6. Año de egreso de dicho Instituto: ..... Título obtenido: .....
7. Año de Ingreso a la Docencia: ....1973.....
8. Indique cuál fué su sistema de ingreso a la docencia: CONCURSO DE MERITOS.....
9. Año de Ingreso como docente al actual Instituto: ...1973.....
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: .....CONCURSO DE MERITOS.....
11. Si debe poseer Título Universitario, especificarlo: CONTADOR PUBLICO LIC. EN ADMINISTRACIO
12. Cursos de especialización docente realizados: .....
.....
.....
13. Relación de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quién fué patrocinado y duración del mismo: .....
.....
.....
14. Indicar si ha sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo, y causa sintetizada: .....
.....
15. Antecedentes en cuanto a Procesamientos y Sanciones .....
.....
.....

013905

6765

....

... de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le corresponde, fecha de expedición y Localidad o Autoridad que la expidió: .....

.....

.....

... agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: .....

.....

.....

.....

.....

Fecha: 5.12.80 ..... Localidad: Montevideo. Dpto: Montevideo.

Firma del Docente: .....

013906

1.
182.462-5

6766

FICHA DEL DOCENTE .-

DATOS PERSONALES .-

A.

1 EDUARDO VILLAZAN MANICA
Nombre y apellidos completos

2 VALENTIN VILLAZAN
Nombre completo de la Padre

3 ISABEL MANICA
Nombre completo de la Madre

4 388082
Cédula de Identidad del Docente

5 DCA 10613 MONTEVIDEO
Credencial Cívica del Docente : Serie Número Localidad

6 22 de octubre de 1922 MONTEVIDEO
Fecha de Nacimiento Localidad Departamento

7 AV.DAMASO A.LARRAÑAGA 3717 Apto 6 58.34.68
Domicilio Actual y teléfono

3 CASADO
Estado Civil

9 RUBEN YOLANDA GUILLEN
Nombre completo del Cónyuge

10 3 (tres)
Número de hijos

11 501287 Montevideo DBA 11797 Montevideo
Documentos del cónyuge C.I. Localidad C.C. Serie Nro Local.-

B. DATOS FUNCIONALES

1 Instituto en que ejerce la Docencia No. 2 "HECTOR MIRANDA"

2 Asignatura que dicta BIOLOGIA

3 Especificar si es graduado o nó .- Grado Docente GRADUADO 6o. Grado

4 Especifique si es efectivo o cumple interinato EFECTIVO

5 Instituto en el cual realizó su formación docente ———

6 Año de egreso de dicho Instituto .- título obtenido ——— - - - - -

7 Fecha de ingreso a la Docencia MARZO DE 1957

8 Especifique cual fué su sistema de ingreso a la docencia CONCURSO DE MERITOS Y OPOSICION

9 Fecha de ingreso como docente al actual. Instituto MARZO DE 1976

10 Sistema de ingreso a la actual función docente .- AFG.- CONCURSO DE MERITOS Y OPOSICION

013907

6766

MEDICO

11. En caso de poseer título universitario ,especificarlo

12. Cursos de especialización docente realizados

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero : Motivo del Curso , por quién fué patrocinado , y fecha del mismo

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios : Fecha del mismo y causa sintetizada

15. Idem en cuanto a procesamientos y Sanciones

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para cargos Públicos especifique que le ha correspondido ,fecha de expedición ,y la calidad o Autoridad que lo expidió .-

17. Agregue ,si lo desea , algún otro dato de interes ,referido a sus funciones Docentes

Fecha 15 diciembre/1980 Localidad Montevideo Depto MONTEVIDEO

Firma del Docente :

afg;-

013908

FICHA DEL DOCENTE

209.483-7

(6767)

A. DATOS PERSONALES

- VALKYLIA VILLAVERDE de SALOM

1. Nombre y apellidos completos

- JOSÉ GERVASIO VILLAVERDE

2. Nombre completo del padre

SARA DE CAMPOS DE VILLAVERDE

3. Nombre completo de la Madre

- C.I. 531.893

4. Cédula de Identidad del Docente

- BLA 11901 Montevideo

5. Credencial Cívica del Docente: Serie Número Localidad

-10-11-35 MONTEVIDEO MONTEVIDEO

6. Fecha de Nacimiento Localidad Departamento

- PRÍAMO 1530 50-29-85

7. Domicilio actual y teléfono

- Casada

8. Estado Civil

- RODOLFO SALOM

9. Nombre completo del Cónyuge

- Uno

10. Número de hijos

C.I. 710.785 -MONTEVIDEO - ARA 8070 MUT.

11. Documentos del Cónyuge C.I, Localidad C.C Serie Nro Local

B. DATOS FUNCIONALES.

- LICEO Nº 15

1. Instituto en que ejerce la Docencia

- IDIOMA ESPAÑOL

2. Asignatura que dicta

- GRADUADO 5º

3. Especificar si es graduado o nó Grado Docente

- EFECTIVO

4. Especifique si es efectivo o cumple interinato

- INSTITUTO DE PROFESORES "ARTIGAS"

5. Instituto en el cual realizó su formación docente

- 1964 PROFESOR

6. Año de egerso de dicho Instituto titulo obtenido

- 1963

7. Fecha de ingreso a la Docencia

013909

6767

COMO ALUMNA DE 4º AÑO DEL "I.P.A." - GRUPO DE PRÁCTICA.
GANADORA DE CONCURSO DE MÉRITOS Y OPOSICIÓN PARA EGRESADOS DEL "I.P.A."

8. Especifique cual fué su sistema de ingreso a la docencia

1966

9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto

GANADORA DE CONCURSO DE MÉRITOS Y OPOSICIÓN ENTRE EGRESADOS DEL ex "I.P.A."

10. Sistema de ingreso a la actual función docente

No.

11. En caso de poseer título universitario, especificarlo

CURSOS DE PERFECCIONAMIENTO DOCENTE del ex "I.P.A"

INSTITUTO LINGÜÍSTICO LATINOAMERICANO - FAC. DE HUMANIDADES 1965

12. Cursos de especialización docente realizados

NO

13. En casos de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fué patrocinado, y fecha del mismo

SUMARIO ADMINISTRATIVO - POR LICENCIA MÉDICA QUE EXCEDÍA LÍMITE REGLAMENTARIO

14. En caso de haber sido objeto de Sumario: Fecha del mismo y causa sintetizada.

NO

15. Idem en cuanto a procesamientos y Sumarios

NO

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para cargos Públicos, especifique que le ha correspondido, fecha de expedición y Localidad o Autoridad que lo expidió

17. Agregue si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes

Fecha 16/12/80 LOCALIDAD MONTEVIDEO Dpto MONTEVIDEO

Firma del Docente: [signature]

013910

154.143-2 6768

y apellidos completos: ENRIQUE VISPO BASTON

completo del padre: ENRIQUE VISPO MENDEZ

completo de la madre: DOLORES BASTON ALDAO

Cédula de Identidad del Docente: 772.642-1 Localidad: Montevideo

Credencial Cívica del Docente: Serie: BCB Número 14408 Localidad: Montevideo

Fecha de Nacimiento: 5.1.938 Localidad Departamento Montevideo

Domicilio actual: RAMBLA TOMAS BERRETA 6783 apto 003 tel 51.01.51

Estado civil: casado

Nombre completo del cónyuge: SUSANA BUSTELO RAPETTI

Número de hijos: 3 (tres)

Datos del Cónyuge: Cédula de Identidad: 1.123.820 Localidad: Montevideo

Credencial Cívica: Serie: AVA Número: 23802 Local: Montev.

Labores

Instituto en que ejerce la docencia: Fac. de Ciencias Económic. Localidad: Montevideo

Asignatura que dicta: Economía de la Hacienda

Indicar si es graduado o no: Grado Docente: 1 (Ayudante)

Indicar si es efectivo o cumple interinato: interino

Instituto en el que realizó su formación docente:

Egresado de dicho Instituto: Título obtenido:

Fecha de ingreso a la Docencia: 1978

Especificar cuál fué su sistema de ingreso a la docencia: designación directa

Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 1978

Fecha de ingreso a la actual función docente: designación directa

En caso de poseer Título Universitario, especificarlo: Contador Público

Cursos de especialización docente realizados: no

Cursos realizados en el exterior: Motivo del Curso, por quién fué patrocinado y fecha del mismo: no

013011

6768

. . . . . haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo, y causa sintetizada: no .....

. . . . . de Procedimientos y Sanciones: no .....

. . . . . poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo

. . . . . , Fecha de expedición y Localidad o Autoridad que la expidió: no .....

. . . . . de desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones docentes: ..

. . . . . .

. . . . . .

. . . . . .

. . . . . .

Fecha: 9.diciembre.1980 Localidad: ..... Dpto: Montevideo

Firma del Docente: .....

013912

209.486-0

6769

FICHA DEL DOCENTE

DATOS PERSONALES

Nombre y apellidos completos: CARLOS ALBERTO VON ZALTZMAN ACOSTA Y LARA

Nombre completo del padre: ALBERTO VON ZATZMAN SINGER

Nombre completo de la madre: MANON ACOSTA Y LARA BARBE

Cédula de Identidad del Docente: 1.222.480 Localidad: Montevideo

Credencial Cívica del Docente: Serie: AVA Número: 17149 Localidad: Montevideo

Fecha de nacimiento: 20.06.954 Localidad: Montevideo Depto. Montevideo

Domicilio actual: JOSE ENRIQUE RODO 2208

Estado Civil: SOTERO

Nombre completo del cónyuge:

Número de Hijos:

Documentos del Cónyuge: Cédula de Identidad: Localidad:

Credencial Cívica: Serie .... Número ..... Local..

FUNCIONALES

Instituto en que ejerce la docencia: FACULTAD DE CIENCIAS EC Y ADM. MONTEVIDEO Localidad:
FAC. DE INGENIERIA

Asignatura que dicta: MATEMATICAS II

Especificar si es graduado o nó: Grado Docente: 3

Especificar si es efectivo o cumple interinato: Interina

Instituto en el cual realizó su formación docente: FAC. DE INGENIERIA

Fecha de egreso de dicho Instituto: Título obtenido:

Fecha de ingreso a la Docencia: 1975

Especifique cuál fue su sistema de ingreso a la docencia: DESIGNACION DIRECTA

Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 1976

Forma de ingreso a la actual función docente: DESIGNACION DIRECTA

En caso de poseer Título Universitario, especificarlo: INGENIERO CIVIL

Cursos de especialización docente realizados: NO

En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quién fue patrocinado y fecha del mismo: NO

En caso de haber sido objeto de sumarios: Fecha del mismo, y causa originaria

NO 013913

Antecedentes en cuanto a Procesamientos y Sanciones:

NO

6768

.....

.....

...poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique

...ha correspondido, fecha de expedición y Localidad o Autoridad que

...: ..NO.....

.....

..., si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Do-

...: .....NO.....

.....

.....

.....

Fecha: .23.12.88..... Localidad: Montevideo Dpto: .....

Firma del Docente: ...L. Zaltz.....

013914

201.446-2

6740

Consejo Nacional de Educación
CONSEJO DE EDUCACIÓN PRIMARIA

Departamento de Personal Docente

FICHA DEL DOCENTE

DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos: MARCELO VILLAR GONZÁLEZ
2. Nombre completo del Padre: MARCELO VILLAR PARDO
3. Nombre completo de la Madre: ESTEFANA GONZALEZ BALLESTA DE VILLAR
4. Cédula de Identidad del Docente: 15.216 Localidad: TREINTA y TRES.
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: F.A.A. Número: 23101 Localidad: TREINTA y TRES
6. Fecha de Nacimiento: 14/VII/943 Localidad: TREINTA y TRES. Departamento: TREINTA y TRES.
7. Domicilio actual: JOSÉ ENRIQUE RODÓ N° 514 TREINTA y TRES.
8. Estado civil: CASADO.
9. Nombre completo del Cónyuge: HERMINIA ESTELA RUIZ RODRIGUEZ
10. Número de hijos: DOS.
11. Documentos del Cónyuge: Cédula Identidad: 25714 Localidad: TREINTA y TRES.
    Credencial Cívica: Serie: F.A.A. Número: 29428
    Localidad: TREINTA y TRES.

DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia: CONS. EDUC. PRIMARIA Localidad TREINTA y TRES.
2. Asignaturas o Clase que dicta: TODAS LAS CLASES. MAESTRO-ÚNICO.
3. Especificar si es graduado o no: Si. Grado docente: 3°.
4. Especifique si es efectivo, cumple interinato o suplencia: efectivo.
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: INSTITUTO NORMAL DE TREINTA y TRES.
6. Año de egreso de dicho Instituto: 1969 Título obtenido: maestro.
7. Fecha de ingreso a la Docencia: MARZO DE 1970.
8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia: DESIGNACION POR LISTA "A".
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: MARZO DE 1970.
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: CONCURSO DE OPOSICIÓN.
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo:
12. Cursos de especialización docente realizados: EDUCACION FISICA, CAPACITACION MAESTROS RURALES, PRIMEROS AUXILIOS, CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN, HIGIENE AMBIENTAL.

013915

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fue patrocinado, y fecha del mismo: .....

.....

.....

.....

.....

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada: .....

.....

.....

.....

.....

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: .....

.....

.....

.....

.....

16 En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición, y Localidad o Autoridad que lo expidió: .....

.....

.....

.....

.....

17. Agregue si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: TRABAJO DESDE AGOSTO DE 1970 EN EL INSTITUTO DE FORMACIÓN DOCENTE DE TREINTA Y TRES ACTUALMENTE DICTO CURSOS EN LAS ASIGNATURAS: CIENCIAS SOCIALES DE FORMACIÓN Y FILOSOFÍA DE LA EDUCACIÓN

.....

.....

.....

.....

.....

Fecha: 10/XII/980 Localidad: TREINTA Y TRES Dpto.: TREINTA Y TRES

Firma del Docente: .....

013916

151-778-8

Consejo Nacional de Educación
CONSEJO DE EDUCACIÓN PRIMARIA

Departamento de Personal Docente

6771

FICHA DEL DOCENTE

DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos: GIOCONDA MARTA VIANA PEREYRA. (Pereira)
2. Nombre completo del Padre: JULIAN BALDOMERO VIANA MELGAREJO.-
3. Nombre completo de la Madre: ELDA PEREYRA PEREYRA DE VIANA.-
4. Cédula de Identidad del Docente: 18.782. Localidad T.y.Tres.
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: F.A.A. Número: 27.866. Localidad: T.y.Tres.
6. Fecha de Nacimiento: 29/X/946. Localidad: 2da.sección. Departamento T.y.Tres.
7. Domicilio actual: Barrio Aguerre. Ciudad de Treinta y Tres.
8. Estado civil: Soltera.-
9. Nombre completo del Cónyuge:
10. Número de hijos:
11. Documentos del Cónyuge: Cédula Identidad: Localidad:
    Credencial Cívica: Serie: Número:
    Localidad:

DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia: Escuela Nro.47. Localidad Sta.Clara de Olimar.
2. Asignaturas o Clase que dicta: Cuarto. Año-Educación Primaria.
3. Especificar si es graduado o no: Graduada. Grado docente: Primero.
4. Especifique si es efectivo, cumple interinato o suplencia: Efectivo.-
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: Instituo Normal de Treinta y Tres.
6. Año de egreso de dicho Instituto: 1971. Título obtenido Maestro 1er grado.
7. Fecha de ingreso a la Docencia: Octubre de 1971.-
8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia: Suplente.-
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 19 de junio de 1978.-
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: Graduada.-
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo:
12. Cursos de especialización docente realizados:

013917

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fue patrocinado, y fecha del mismo: .....

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada: .....

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: .....

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición, y Localidad o Autoridad que lo expidió: No. posee. .....

17. Agregue si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: .....

Fecha: 10/XII/80. Localidad: Olimar. Dpto. T.y Tres.

Firma del Docente: .....

013918

172.716-3

6772

Consejo Nacional de Educación
CONSEJO DE EDUCACIÓN PRIMARIA

CONSEJO DE EDUCACION PRIMARIA — INSPECCION NAL. DE EDUCACION ESPECIAL

Departamento de Personal Docente

FICHA DEL DOCENTE

DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos: SUSANA VARELA SALA
2. Nombre completo del Padre: VICTOR VARELA CEPPI
3. Nombre completo de la Madre: HAYDEE SALA 3
4. Cédula de Identidad del Docente: 1.058.083 Localidad: MONT.
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: B.C.A Número: 42825 Localidad: MONT.
6. Fecha de Nacimiento: 2/3/48 Localidad: MONTEVIDEO Departamento: MONTEVIDEO
7. Domicilio actual: GABOTO 1212
8. Estado civil: CASADA
9. Nombre completo del Cónyuge: MARIO EDUARDO BENEDETTI MAROTTA
10. Número de hijos: 1
11. Documentos del Cónyuge: Cédula Identidad: 896.571 Localidad: MONT.
    Credencial Cívica: Serie: A.R.A. Número: 10193
    Localidad: MONTEVIDEO

DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia: ESCUELA Nº 197 Localidad MONTEVIDEO
2. Asignaturas o Clase que dicta: Clase MATERNAL
3. Especificar si es graduado o no: GRADUADO Grado docente: 3er grado
4. Especifique si es efectivo, cumple interinato o suplencia: EFECTIVO
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: Inst. MAGISTERIAL DE MONT.
6. Año de egreso de dicho Instituto: 1969 Título obtenido: MAESTRO 1er grado
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 1970
8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia: ELECCIÓN DE CARGOS - CONCURSO
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 1976
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: ELECCION DE CARGO
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo: —
12. Cursos de especialización docente realizados:
    MAESTRO ESPECIALIZADO EN NIÑOS SORDOS Y/O CON DIFICULTADES DE LENGUAJE Y ORTOFONISTA

013919

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fue patrocinado, y fecha del mismo: —

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada: —

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: —

16 En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición, y Localidad o Autoridad que lo expidió: —

17. Agregue si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: —

Fecha: 4/12/80 Localidad: MONTEVIDEO Dpto.: MONTEVIDEO

Firma del Docente: [signature]

013920

6773

150.783-9

Consejo Nacional de Educación
CONSEJO DE EDUCACIÓN PRIMARIA

Departamento de Personal Docente

FICHA DEL DOCENTE

DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos: Teresa Vega Guerra
2. Nombre completo del Padre: Marcelino Vega Gutiérrez (fallecido)
3. Nombre completo de la Madre: Consuelo Guerra Guerra
4. Cédula de Identidad del Docente: 1:035.878 Localidad: Montevideo
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: B.P.B. Número: 8882 Localidad: Montevideo
6. Fecha de Nacimiento: 16/9/37 Localidad: P. de los Indios Departamento: Colonia
7. Domicilio actual: Paysandú 1343 Apto 104 Montevideo A.M.T.E.L. 90 24 75
8. Estado civil: Divorciada
9. Nombre completo del Cónyuge: -
10. Número de hijos: 2
11. Documentos del Cónyuge: Cédula Identidad: - Localidad: -
    Credencial Cívica: Serie: - Número: -
    Localidad: -

DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia: C. de Ed. Primaria Localidad Montevideo
2. Asignaturas o Clase que dicta: Inspectora Supervisora de Educación Especial
3. Especificar si es graduado o no: si Grado docente: 1 de Inspector
4. Especifique si es efectivo, cumple interinato o suplencia: Provisional
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: Instituto Normal
6. Año de egreso de dicho Instituto: 20/3/58 Título obtenido: Maestro 1er grado
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 12/8/59
8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia: Nombramiento Directo
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 11 de Diciembre de 1980
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: Nombramiento Directo
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo: -
12. Cursos de especialización docente realizados: Niños con problemas en el Desenvolvimiento Psíquico del Aprendizaje Año 1974
    Directores 1978

013921

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fue patrocinado, y fecha del mismo: .....

.....

.....

.....

.....

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada: .....

.....

.....

.....

.....

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: .....

.....

.....

.....

.....

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición, y Localidad o Autoridad que lo expidió .....

.....

.....

.....

17. Agregue si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes .....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Fecha: 17/12/80 ..... Localidad: Montevideo ..... Dpto: Montevideo .....

Firma del Docente: Teresa Vega .....

013922

6774

148.741-2

C.O.N.A.E.
CONSEJO DE EDUCACION PRIMARIA
ESCUELA N° 149
LAS PIEDRAS
CANELONES

Consejo Nacional de Educación
CONSEJO DE EDUCACIÓN PRIMARIA

Departamento de Personal Docente

FICHA DEL DOCENTE de LAIN.

DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos: Mary Betys Villar Núñez
2. Nombre completo del Padre: Toribio Villar Pérez
3. Nombre completo de la Madre: Fallecida
4. Cédula de Identidad del Docente: 1.540.847 - 3 Localidad: Montevideo
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: CEA Número: 10287 Localidad: La Paz
6. Fecha de Nacimiento: 10 - X - 38 Localidad: Melo Departamento: Cerro Largo
7. Domicilio actual: Gral. Artigas 360 La Paz Canelones
8. Estado civil: casada
9. Nombre completo del Cónyuge: Osvaldo Nelson Laino Márquez
10. Número de hijos: 3 - Tres
11. Documentos del Cónyuge: Cédula Identidad: ..... Localidad: Montevideo
    Credencial Cívica: Serie: ..... Número: .....
    Localidad: Montevideo

DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia: Escuela 149 "Ansina" Localidad Las Piedras
2. Asignaturas o Clase que dicta: 5° año
3. Especificar si es graduado o no: graduado Grado docente: 5°
4. Especifique si es efectivo, cumple interinato o suplencia: efectivo
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: Instituto Normal - Melo Cerro Largo
6. Año de egreso de dicho Instituto: 1961 Título obtenido: Maestra
7. Fecha de ingreso a la Docencia: IV - 1958
8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia: suplente
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: marzo de 1975
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: Traslado Nacional
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo: -
12. Cursos de especialización docente realizados: -

013923

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fue patrocinado, y fecha del mismo: .....

.....

.....

.....

.....

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada: .....

.....

.....

.....

.....

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: .....

.....

.....

.....

.....

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición, y Localidad o Autoridad que lo expidió: .....

.....

.....

.....

17. Agregue si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: .....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Fecha: 4.-XII-80 Localidad: Las Piedras Dpto.: Canelones

Firma del Docente: .....

013924

182-610-6

6775

Consejo Nacional de Educación
CONSEJO DE EDUCACIÓN PRIMARIA

Departamento de Personal Docente

FICHA DEL DOCENTE

CHIOZZONE

DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos: ALICIA MARÍA VENTURINI DE CIRIONI
2. Nombre completo del Padre: ANTONIO VENTURINI
3. Nombre completo de la Madre: CARMEN CHIOZZONE
4. Cédula de Identidad del Docente: 1.147.867 Localidad: Montevideo
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: BRA Número: 22748 Localidad: Montevideo
6. Fecha de Nacimiento: 15-5-48 Localidad: Montevideo Departamento: Montevideo
7. Domicilio actual: WALDEMAR HANSEN 1812
8. Estado civil: casada
9. Nombre completo del Cónyuge: EDUARDO EMILIO CIRIONI ROMERO
10. Número de hijos: dos
11. Documentos del Cónyuge: Cédula Identidad: 1.136.840 Localidad: Montevideo
    Credencial Cívica: Serie: B.C.B. Número: 22693
    Localidad: Montevideo

DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia: Escuela Nº 127. Localidad Montevideo
2. Asignaturas o Clase que dicta:
3. Especificar si es graduado o no: graduada Grado docente:
4. Especifique si es efectivo, cumple interinato o suplencia:
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: Institutos Normales María Stagnero de Munar y Joaquín Sánchez
6. Año de egreso de dicho Instituto: 1971 Título obtenido: Maestra de 1er grado.
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 8-6-72
8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia: Lista de sorteo.
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 1975
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: Concurso.
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo: ——
12. Cursos de especialización docente realizados: ——

013925

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fue patrocinado, y fecha del mismo: .....

.....

.....

.....

.....

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada: .....

.....

.....

.....

.....

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: .....

.....

.....

.....

.....

16 En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición, y Localidad o Autoridad que lo expidió: .....

.....

.....

.....

17. Agregue si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: .....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Fecha: 10/12/80 Localidad: Montevideo Dpto. Montevideo

Firma del Docente: Alicia Veltruni

013926

154-141-6

6776

Consejo Nacional de Educación
CONSEJO DE EDUCACIÓN PRIMARIA

Departamento de Personal Docente

FICHA DEL DOCENTE

DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos: Amanda Raquel Vizoza Espinosa de Zilavi
2. Nombre completo del Padre: Fallecido
3. Nombre completo de la Madre: Fallecida
4. Cédula de Identidad del Docente: 40827 Localidad: Colonia
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: NAB Número: 7255 Localidad: Colonia
6. Fecha de Nacimiento: 12/12/1939 Localidad: Colonia Departamento: Colonia
7. Domicilio actual: Gral. Flores 531
8. Estado civil: Casada
9. Nombre completo del Cónyuge: Carlos Milton Zilavi Viglieu
10. Número de hijos: 3
11. Documentos del Cónyuge: Cédula Identidad: 35.3[illegible] Localidad: Colonia
    Credencial Cívica: Serie: NAB Número: 12.707
    Localidad: Colonia

DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia: Escuela N 131 Localidad Colonia
2. Asignaturas o Clase que dicta: Clase Especial
3. Especificar si es graduado o no: Graduada Grado docente: 4.2
4. Especifique si es efectivo, cumple interinato o suplencia: Efectiva
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: Instituto Normal de Rosario
6. Año de egreso de dicho Instituto: Julio 1965 Título obtenido: Maestro de 1 grado
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 5/5/1965
8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia: Concurso de Mérito y Oposición
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 7/3/1977
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: Designación
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo:
12. Cursos de especialización docente realizados: Curso de Especialización para niños con problemas de aprendizaje originados en el desenvolvimiento psíquico.

013927

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fue patrocinado, y fecha del mismo: ——————

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada: ——————

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: ——————

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición, y Localidad o Autoridad que lo expidió: A 5/12/1978 Colonia Expedida por el Coronel Enzo J. Curutchet

17. Agregue si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: ——————

Fecha: 11/12/1980 Localidad: Colonia Dpto.: Colonia

Firma del Docente: [signature]

013928

6777

149866-6

Consejo Nacional de Educación
CONSEJO DE EDUCACIÓN PRIMARIA

Departamento de Personal Docente

FICHA DEL DOCENTE

DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos: WILSON MARÍA VARELA RAVELLI
2. Nombre completo del Padre: HÉCTOR VARELA
3. Nombre completo de la Madre: SANTA RAVELLI DE VARELA
4. Cédula de Identidad del Docente: 1.820.089 Localidad MONTEVIDEO
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: AUA Número: 17.070 Localidad MONTEVIDEO
6. Fecha de Nacimiento: 27/XI/41 Localidad: SALTO Departamento: SALTO
7. Domicilio actual: JUAN SPIKERMAN 2186
8. Estado civil: SOLTERO
9. Nombre completo del Cónyuge: —
10. Número de hijos: —
11. Documentos del Cónyuge: Cédula Identidad: — Localidad: —
    Credencial Cívica: Serie: — Número: —
    Localidad: —

DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia: E° 76 SANGUINETTI Localidad MONTEVIDEO : Unión
2. Asignaturas o Clase que dicta: PRIMARIA
3. Especificar si es graduado o no: SI Grado docente: 3°
4. Especifique si es efectivo, cumple interinato o suplencia: EFECTIVO
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: INSTITUTO NORMAL DE SALTO
6. Año de egreso de dicho Instituto: 16/II/67 Título obtenido: 16/II/67
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 25/VI/66
8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia: CONCURSO
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 1°/III/80
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: TRASLADO
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo: —
12. Cursos de especialización docente realizados: —

013929

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fue patrocinado, y fecha del mismo: ——

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada: ——

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: ——

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición, y Localidad o Autoridad que lo expidió: ——

17. Agregue si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: ——

Fecha: 4/XII/80 Localidad: UNIÓN Dpto.: MONTEVIDEO

Firma del Docente: Wilson Varela Carelli

013930

6778

173694-1

Consejo Nacional de Educación
CONSEJO DE EDUCACIÓN PRIMARIA — **Departamento de Personal Docente**

FICHA DEL DOCENTE

DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos: Hirta Celedonia Vázquez de los Santos
2. Nombre completo del Padre: Aulex Vázquez Pérez
3. Nombre completo de la Madre: Vilda Rosa de los Santos
4. Cédula de Identidad del Docente: 30033 Localidad: Rivera
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: HDB Número: 5011 Localidad: Rivera
6. Fecha de Nacimiento: 31-agosto-1948 Localidad: Minas de Corrales Departamento: Rivera
7. Domicilio actual: 25 de agosto y 12 de octubre Minas de Corrales
8. Estado civil: Casada
9. Nombre completo del Cónyuge: Ramón Roque Quezada Oliveira
10. Número de hijos: ——
11. Documentos del Cónyuge: Cédula Identidad: 22782 Localidad: Rivera
    Credencial Cívica: Serie: HDB Número: 1991
    Localidad: Rivera

DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia: Escuela Nº 4 Localidad Minas de Corrales
2. Asignaturas o Clase que dicta: 5º año
3. Especificar si es graduado o no: graduada Grado docente: 3-3
4. Especifique si es efectivo, cumple interinato o suplencia: efectiva
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: Instituto Normal de Rivera
6. Año de egreso de dicho Instituto: 1970 - Título obtenido: Maestra de 1ª grado
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 1971
8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia: Elección del Cargo -
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 1972 - 1974 - 1976 -
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: Por traslado -
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo: ——
12. Cursos de especialización docente realizados: ——

013931

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fue patrocinado, y fecha del mismo: ——————

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada: ——————

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: ——————

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición, y Localidad o Autoridad que lo expidió: ——————

17. Agregue si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: ——————

Fecha 9 de diciembre 1980 Localidad: Minas de Corrales Dpto.: Rivera

Firma del Docente: [signature]

CO. [illegible] E.
Consejo [illegible] Primaria
Escuela [illegible] Grado
Urbana - Minas de Corrales.
RIVERA

013932

152958-5

(6779)

Consejo Nacional de Educación
CONSEJO DE EDUCACIÓN PRIMARIA

Departamento de Personal Docente

FICHA DEL DOCENTE

DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos: Margarita Vila de Rosas (Colombia) (Llanos)
2. Nombre completo del Padre: Eustaquio Vila Rivero
3. Nombre completo de la Madre: Lía Llanos Villamil de Vila
4. Cédula de Identidad del Docente: 33.416 Localidad: Melo
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: GAC Número: 4994 Localidad: Melo
6. Fecha de Nacimiento: 11/X/51 Localidad: Melo Departamento: Cerro Largo
7. Domicilio actual: F. Sánchez 551
8. Estado civil: casada
9. Nombre completo del Cónyuge: Carlos Alberto Rosas Olivera Porta
10. Número de hijos: 3
11. Documentos del Cónyuge: Cédula Identidad: 31.168 Localidad: Melo
    Credencial Cívica: Serie: GCD Número: 1324
    Localidad: Rincón de Pi

DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia: Primaria Localidad Barrio López Benítez
2. Asignaturas o Clase que dicta: Curso de Primaria de 1º año a 4º año.
3. Especificar si es graduado o no: es graduado Grado docente: 2do
4. Especifique si es efectivo, cumple interinato o suplencia: efectivo
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: Instituto Normal de Melo
6. Año de egreso de dicho Instituto: 1973 Título obtenido: maestra
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 1975
8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia: por concurso de oposición
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: mayo de 1977 (escuela Nº 117)
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: por concurso de oposición
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo: no
12. Cursos de especialización docente realizados: no

013933

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fue patrocinado, y fecha del mismo: no

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada: no

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: no

16 En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición, y Localidad o Autoridad que lo expidió:

17. Agregue si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes:

Fecha: 9/XII/1980 Localidad: Melo Dpto.: Cerro Largo

Firma del Docente: Margarita Lilo de Rosas

013934

185757-2

Consejo Nacional de Educación
CONSEJO DE EDUCACIÓN PRIMARIA

Departamento de Personal Docente

6780

FICHA DEL DOCENTE

DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos: María del Carmen Vidal Lemos de Botello
2. Nombre completo del Padre: José María Eutaquio Vidal Cardozo (Fallecido)
3. Nombre completo de la Madre: María Celia Lemos de Vidal
4. Cédula de Identidad del Docente: 26.435 Localidad: Cerro Largo (Melo)
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: GAC Número: 4653 Localidad: Cerro Largo (Melo)
6. Fecha de Nacimiento: 1º de diciembre 1944 Localidad: Fray Marcos Departamento: Cerro Largo
7. Domicilio actual: Ejido 721 Melo
8. Estado civil: Casada
9. Nombre completo del Cónyuge: Homero Rivas Botello Zampatto
10. Número de hijos: 2
11. Documentos del Cónyuge: Cédula Identidad: 66.114 Localidad: Cerro Largo - Melo
    Credencial Cívica: Serie: GEA Número: 1673
    Localidad: Melo

DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia: Escuela Nº 75 Localidad Melo
2. Asignaturas o Clase que dicta: 3er Año
3. Especificar si es graduado o no: Graduado Grado docente: 1ero
4. Especifique si es efectivo, cumple interinato o suplencia: efectivo
5. Instituto en el cual realizó su formación docente:
6. Año de egreso de dicho Instituto: 1967 Título obtenido: Maestra
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 1964
8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia: Nombramiento directo por Suplencia
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 13.3.80
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: Traslado
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo:
12. Cursos de especialización docente realizados:

013935

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fue patrocinado, y fecha del mismo: .....

.....

.....

.....

.....

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada: .....

.....

.....

.....

.....

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: .....

.....

.....

.....

.....

16 En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición, y Localidad o Autoridad que lo expidió: .....

.....

.....

.....

.....

17. Agregue si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: .....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Fecha: 5/XII/80 Localidad: M/o Dpto.: Cerro Largo

Firma del Docente: María del Carmen V. de Batallo

013936

152583-1

6781

Consejo Nacional de Educación
CONSEJO DE EDUCACIÓN PRIMARIA

Departamento de Personal Docente

FICHA DEL DOCENTE

DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos: Nelida Nair Viera de Román
2. Nombre completo del Padre: Ramalho Viera Sant'Anna
3. Nombre completo de la Madre: María Ema Motta de Souza Teixeira Nuñez
4. Cédula de Identidad del Docente: 55.005 Localidad: Salto
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: J.C.C. Número: 9165 Localidad: Salto
6. Fecha de Nacimiento: 4 de mayo de 1941 Localidad: Salto Departamento: Salto
7. Domicilio actual: Lorenzana 512 Apto 4
8. Estado civil: viuda
9. Nombre completo del Cónyuge:
10. Número de hijos: 1
11. Documentos del Cónyuge: Cédula Identidad: Localidad:
    Credencial Cívica: Serie: Número:
    Localidad:

DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia: Escuela Nº 56 Localidad Tropezón
2. Asignaturas o Clase que dicta:
3. Especificar si es graduado o no: graduada Grado docente: III
4. Especifique si es efectivo, cumple interinato o suplencia: efectivo
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: Instituto Normal Salto
6. Año de egreso de dicho Instituto: 1968 Título obtenido: Maestro 1er grado
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 9 de setiembre de 1969
8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia: concurso
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 3 de marzo de 1978
10. Sistema de ingreso a la actual función docente:
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo:
12. Cursos de especialización docente realizados: Salto

013937

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fue patrocinado, y fecha del mismo: .....

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada: .....

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: .....

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición, y Localidad o Autoridad que lo expidió: .....

17. Agregue si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: .....

Fecha: 12/12/80 Localidad: Tropezón Dpto.: Salto

Firma del Docente: [signature]

013938

187.642-4

6782

Consejo Nacional de Educación
CONSEJO DE EDUCACIÓN PRIMARIA

Departamento de Personal Docente

FICHA DEL DOCENTE

DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos: DOLORES ESTHER VILLANUEVA SANZ
2. Nombre completo del Padre: ELIDO MARINO VILLANUEVA PRIETO
3. Nombre completo de la Madre: MARIA ESTHER SANZ MOREL
4. Cédula de Identidad del Docente: 1.394.076 Localidad: Montevideo
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: A.I.A. Número: 8105 Localidad: Montevideo
6. Fecha de Nacimiento: 11/2/934 Localidad: Florida Departamento: Florida
7. Domicilio actual: Galicia 1218 ap. 15
8. Estado civil: Casada
9. Nombre completo del Cónyuge: EDUARDO NELSON ANFITTI MENENDEZ
10. Número de hijos: 1. (une)
11. Documentos del Cónyuge: Cédula Identidad: 1.060.487 Localidad: Montevideo
    Credencial Cívica: Serie: A.I.A. Número: 8583
    Localidad: Montevideo

DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia: Esc.Nos. 6-12-43-59-131-161-162-163- y Esc.Infantil de Ini-ciación Musical. Localidad Montevideo
2. Asignaturas o Clase que dicta: Prof.de Educación musical -- Prof.de Solfeo y Apreciación Musical.
3. Especificar si es graduado o no: ---- Grado docente: 4º
4. Especifique si es efectivo, cumple interinato o suplencia: Efectivo e Interino
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: Conservatorio Granados
6. Año de egreso de dicho Instituto: 1959- Título obtenido: Prof. Piano y Solfeo
7. Fecha de ingreso a la Docencia: el dia 8 de agosto de 1955-
8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia: Suplencias
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: Esc. Infantil de Inic.Musical marzo de 1978
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: Por Concurso de Oposición
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo: No
12. Cursos de especialización docente realizados: Cursos de impostación vocal, Cursos de Rítmica, Cursos de Iniciación Musical (Violeta H. de Gainza) Dirección de Coros Prof. Evangelisti, Rosa Falco de de los Santos, Armonía y Composición Prof. José Tomás Mujica.

013939

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fue patrocinado, y fecha del mismo: NO

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada: NO

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: NO

16 En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición, y Localidad o Autoridad que lo expidió: -----
Tiene Constancia de Fe Democrática Serie - A -

17. Agregue si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: ----------

Fecha: 12 Localidad: Cordón Dpto.: Montevideo

Firma del Docente: Dolores V. de Muñoz

CO. N A. E.
Consejo de Educación Primaria
Escuela Infantil de Iniciación Nacional
MONTEVIDEO

013940

149161-2

6783

Consejo Nacional de Educación
CONSEJO DE EDUCACIÓN PRIMARIA

Departamento de Personal Docente

FICHA DEL DOCENTE

DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos: Ariel David Valiente Cabrera
2. Nombre completo del Padre: Manuel Narciso Valiente Sellanes
3. Nombre completo de la Madre: Rosa Angélica Cabrera Peña
4. Cédula de Identidad del Docente: 31.642 Localidad: San José
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: OBA Número: 4054 Localidad: San José
6. Fecha de Nacimiento: 16/7/1947 Localidad: San José Departamento: San José
7. Domicilio actual: Herrera y Larriera Viv. Nº 30
8. Estado civil: casado
9. Nombre completo del Cónyuge: Graciela Vilda Pérez Britos.
10. Número de hijos: dos
11. Documentos del Cónyuge: Cédula Identidad: 31.242 Localidad: San José
    Credencial Cívica: Serie: ODB Número: 1857
    Localidad: San José

DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia: Escuela Nº 96 Localidad Delta El Tigre
2. Asignaturas o Clase que dicta:
3. Especificar si es graduado o no: graduado Grado docente: 3º
4. Especifique si es efectivo, cumple interinato o suplencia: efectivo
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: "Elia Caputi de Corbacho"
6. Año de egreso de dicho Instituto: 1970 Título obtenido: Maestro 1er grado
7. Fecha de ingreso a la Docencia: Marzo de 1971
8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia: Lista de sorteo
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 2/3/1978
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: Designación
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo:
12. Cursos de especialización docente realizados:

013941

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fue patrocinado, y fecha del mismo: .....

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada: .....

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: .....

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición, y Localidad o Autoridad que lo expidió: .....

17. Agregue si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: .....

Fecha: 11-12-80 Localidad: San José Dpto. San José

Firma del Docente: [signature]

CONSEJO NACIONAL DE EDUCACION
CONSEJO DE EDUCACION PRIMARIA
12 DIC. 1980
INSPECCION DEPARTAMENTAL DE
SAN JOSE

013942

152757-1

6784

Consejo Nacional de Educación
CONSEJO DE EDUCACIÓN PRIMARIA

Departamento de Personal Docente

FICHA DEL DOCENTE

DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos: Susana Marina Vigna Quevedo
2. Nombre completo del Padre: Gabriel Juan Pedro Vigna Benton
3. Nombre completo de la Madre: Paula Hanna Quevedo Rodriguez
4. Cédula de Identidad del Docente: 14.082 ..... Localidad: San José
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: O.A.B. Número: 4568 Localidad: San José
6. Fecha de Nacimiento: 6 marzo 1952 Localidad: Nueva Helvecia Departamento: Colonia
7. Domicilio actual: Balneario Kiyú - Dto. San José
8. Estado civil: casada
9. Nombre completo del Cónyuge: Miguel Angel Hunch Rodriguez
10. Número de hijos: uno
11. Documentos del Cónyuge: Cédula Identidad: 54.560 Localidad: San José
    Credencial Cívica: Serie: O.E.H. Número: 4425
    Localidad: Libertad - Dto. San José

DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia: Escuela Rural Nº 77 Localidad: Balneario Kiyú
2. Asignaturas o Clase que dicta: 1º y 2º grados
3. Especificar si es graduado o no: Graduado Grado docente: 1º
4. Especifique si es efectivo, cumple interinato o suplencia: -
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: "Instituto de Formación Docente Elia Caputi de Conbacho"
6. Año de egreso de dicho Instituto: 1974 - Dic. 23 - Título obtenido: Maestro
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 15 de setiembre de 1975
8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia: Sorteo lista recién recibidos
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 14 de marzo de 1978
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: Designación
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo: -
12. Cursos de especialización docente realizados: -

013943

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fue patrocinado, y fecha del mismo: .....

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada: .....

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: .....

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición, y Localidad o Autoridad que lo expidió: .....

17. Agregue si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: Encargada de Club de Madres y Educación Física en los tres niveles.

Fecha: 9-XII-80 Localidad: Balneario Kiyú Dpto.: San José

Firma del Docente: Susana Pigna de Munch

CONSEJO NACIONAL DE EDUCACION
12 DIC. 1980
SAN JOSE

013944

153 151-6 6785

Consejo Nacional de Educación
CONSEJO DE EDUCACIÓN PRIMARIA

Departamento de Personal Docente

FICHA DEL DOCENTE

DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos: ~~Martha~~ MARTA Renée ~~Villalba~~ Clavijo
2. Nombre completo del Padre: Walter Romeo Villalba Venecia
3. Nombre completò de la Madre: Martha Esther Clavijo Diaz
4. Cédula de Identidad del Docente: 29.988 Localidad: San José
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: OAD Número: 4070 Localidad: San José
6. Fecha de Nacimiento: 3/VIII/1947 Localidad: Santa Lucía Departamento: Canelones
7. Domicilio actual: Cerro Largo 645 San José
8. Estado civil: Casada
9. Nombre completo del Cónyuge: Homero Idelmar Centurión Villalba
10. Número de hijos: Cuatro
11. Documentos del Cónyuge: Cédula Identidad: 33.910 Localidad: San José
    Credencial Cívica: Serie: OAD Número: 2213
    Localidad: San José

DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia: Escuela N.º 59 Localidad San José
2. Asignaturas o Clase que dicta: 1ºs y 2dos años
3. Especificar si es graduado o no: Si Grado docente: Tercero
4. Especifique si es efectivo, cumple interinato o suplencia: Efectivo
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: Instituto Normal de San José
6. Año de egreso de dicho Instituto: Título obtenido: Maestro
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 26 de setiembre de 1966
8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia: Por nombramiento
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: Febrero de 1978
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: Por graduación
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo: —
12. Cursos de especialización docente realizados: —

013945

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fue patrocinado, y fecha del mismo: .....

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada: Sumario administrativo por causa de faltas reiteradas 10 de octubre de 1977 (Embarazo con complicaciones)

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: —

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición, y Localidad o Autoridad que lo expidió: .....

17. Agregue si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: —

Fecha: 8/XII/80 Localidad: Villa Ituzaingó Dpto.: San José

Firma del Docente: Marta Villalba de Centurión

CONSEJO DE EDUCACION
11 DIC. 1980
CAPITAL DE SAN JOSE

013946

2132306 6786

Consejo Nacional de Educación
CONSEJO DE EDUCACIÓN PRIMARIA

Departamento de Personal Docente

FICHA DEL DOCENTE

DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos: María Renée Velázquez Díaz
2. Nombre completo del Padre: Osvaldo Carlos Velázquez Perdomo
3. Nombre completo de la Madre: María Inés Díaz Alfieri
4. Cédula de Identidad del Docente: 31386 Localidad: San José
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: OBD Número: 3328 Localidad: San José de Mayo
6. Fecha de Nacimiento: 26-II-1949 Localidad: San José de Mayo Departamento: San José
7. Domicilio actual: Calle 12 de octubre 853
8. Estado civil: soltera
9. Nombre completo del Cónyuge:
10. Número de hijos:
11. Documentos del Cónyuge: Cédula Identidad: Localidad:
    Credencial Cívica: Serie: Número:
    Localidad:

DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia: Escuela N.º 52 Localidad San José
2. Asignaturas o Clase que dicta: 3er año
3. Especificar si es graduado o no: graduado Grado docente: 3er grado
4. Especifique si es efectivo, cumple interinato o suplencia: efectivo
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: Instituto Normal "Elia Caputti de Corbacho"
6. Año de egreso de dicho Instituto: 1968 Título obtenido: maestro de primer grado 13 de marzo de 1969
7. Fecha de ingreso a la Docencia:
8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia: Sorteo
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 6 de marzo de 1978
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: Traslado
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo: no
12. Cursos de especialización docente realizados:

013947

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fue patrocinado, y fecha del mismo: .....

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada: .....

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: .....

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición, y Localidad o Autoridad que lo expidió: .....

17. Agregue si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: .....

Fecha: 8 - XII - 1980 Localidad: San José de Mayo Dpto.: San José

Firma del Docente: [signature]

CONSEJO N°
CONSEJO
15 DIC. 19[illegible]
INS. EC.
S.

013948

166679-1 6787

Consejo Nacional de Educación
CONSEJO DE EDUCACIÓN PRIMARIA

Departamento de Personal Docente

FICHA DEL DOCENTE

DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos: María de los Angeles Vera Couto de DIAZ
2. Nombre completo del Padre: Jacinto Verísimo Vera Vera
3. Nombre completo de la Madre: María Esperanza Couto Piñeiro
4. Cédula de Identidad del Docente: 2.666.268-0 Localidad: San José
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: OAD Número: 3392 Localidad: San José
6. Fecha de Nacimiento: 19-10-1939 Localidad: San José de Mayo Departamento: San José
7. Domicilio actual: Ruta 11- Km. 45- Rocho
8. Estado civil: casada
9. Nombre completo del Cónyuge: Oscar José Díaz Revetria
10. Número de hijos: cuatro
11. Documentos del Cónyuge: Cédula Identidad: 40.345 Localidad: San José
    Credencial Cívica: Serie: O.C.B Número: 1924
    Localidad: San José

DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia: Esc. Nº 52 de 1er cat. Juan Zorrilla de San Martín Localidad San José de Mayo
2. Asignaturas o Clase que dicta: 5to año
3. Especificar si es graduado o no: maestra graduada Grado docente: 5to
4. Especifique si es efectivo, cumple interinato o suplencia: efectivo
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: Instituto Normal de San José (Libre)
6. Año de egreso de dicho Instituto: 27-1-1960 Título obtenido: maestra de 1er grado
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 25-3-1960
8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia: Lista de sorteo - Concurso
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 3/71
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: Designación en un cargo de 2º grado
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo:
12. Cursos de especialización docente realizados: Especialización Rural (Instituto Normal Rural - Canelones)
    Segunda Etapa Plan de Perfeccionamiento (I.M.S.) Curso de Directores.

013949

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fue patrocinado, y fecha del mismo: .....

.....

.....

.....

.....

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada: .....

.....

.....

.....

.....

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: .....

.....

.....

.....

.....

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición, y Localidad o Autoridad que lo expidió: .....

.....

.....

.....

.....

17. Agregue si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: .....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Fecha: 16 - 12 - 80 ..... Localidad: San José de Mayo ..... Dpto.: San José .....

Firma del Docente: María de los Angeles Pintos Díaz

SAN JOSE

013950

149430-1 6788

Consejo Nacional de Educación
CONSEJO DE EDUCACIÓN PRIMARIA

Departamento de Personal Docente

FICHA DEL DOCENTE

DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos: Laura Margarita Van Lammel Laenen
2. Nombre completo del Padre: Domingo Van Lommel Velmans
3. Nombre completo de la Madre: Luisa Laenen Ufquens
4. Cédula de Identidad del Docente: 1.710.951 ..... Localidad: Montevideo
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: A.D.A ..... Número: 4552 ..... Localidad: Montevideo
6. Fecha de Nacimiento: 23-10-44 ... Localidad: Young ..... Departamento: Rio Negro
7. Domicilio actual: Candelaria 1798
8. Estado civil: Casada
9. Nombre completo del Cónyuge: Juan Carlos Rappa Doce
10. Número de hijos: 1
11. Documentos del Cónyuge: Cédula Identidad: 1.145.476 .... Localidad: Montevideo .....
    Credencial Cívica: Serie: B.C.B ..... Número: 21.817 .....
    Localidad: Montevideo

DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia: Escuela N° 146 ..... Localidad Estación Ramas
2. Asignaturas o Clase que dicta: Recuperación Pedagógica
3. Especificar si es graduado o no: Graduada ..... Grado docente: 3°
4. Especifique si es efectivo, cumple interinato o suplencia: Efectivo
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: María Stagnero de Munar
6. Año de egreso de dicho Instituto: 1970 ..... Título obtenido:
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 5 de agosto de 1970
8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia: Lista A
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto:
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: Interinato
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo: —
12. Cursos de especialización docente realizados: —

013951

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fue patrocinado, y fecha del mismo: .....

.....

.....

.....

.....

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada: .....

.....

.....

.....

.....

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: .....

.....

.....

.....

.....

16 En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición, y Localidad o Autoridad que lo expidió: .....

.....

.....

.....

.....

17. Agregue si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: .....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Fecha: 8-12-80 ..... Localidad: ..... Dpto.: Montevideo .....

Firma del Docente: .....

013952

187450-2 6789

Consejo Nacional de Educación
CONSEJO DE EDUCACIÓN PRIMARIA

Departamento de Personal Docente

FICHA DEL DOCENTE

DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos: Elda Iris Villalba García de Plada
2. Nombre completo del Padre: Miguel Alberto Villalba Figueredo
3. Nombre completo de la Madre: Justa Elbia García Arbelo
4. Cédula de Identidad del Docente: 17786 Localidad: Lavalleja
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: S B A Número: 13284 Localidad: Lavalleja
6. Fecha de Nacimiento: 23-VI-1942 Localidad: Minas Departamento: Lavalleja
7. Domicilio actual: Maldonado 1980 / Ap 1
8. Estado civil: casada
9. Nombre completo del Cónyuge: Nestor Leli Plada García
10. Número de hijos: 3
11. Documentos del Cónyuge: Cédula Identidad: 19429 Localidad: Lavalleja
    Credencial Cívica: Serie: B B B Número: 34.345
    Localidad: Montevideo

DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia: Escuela Nº 125 Localidad B° Lavalleja - Montevideo
2. Asignaturas o Clase que dicta: 6° año
3. Especificar si es graduado o no: graduado Grado docente: 4°
4. Especifique si es efectivo, cumple interinato o suplencia: efectivo
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: Instituto Normal de Lavalleja
6. Año de egreso de dicho Instituto: 1967 Título obtenido: Maestro 1er grado
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 4 marzo 1968
8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia: Nombramiento Directo (Medalla de Oro)
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 7 marzo 1979
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: Traslado Nacional
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo: —
12. Cursos de especialización docente realizados: —

013953

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fue patrocinado, y fecha del mismo: .....

.....

.....

.....

.....

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada: .....

.....

.....

.....

.....

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: .....

.....

.....

.....

.....

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición, y Localidad o Autoridad que lo expidió: .....

.....

.....

.....

.....

17. Agregue si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: .....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Fecha: 8 - 12 - 1980 Localidad: B° Lavalleja Dpto.: Montevideo

Firma del Docente: .....

CONSEJO DE EDUCACION
ESCUELA Nº 135
de 2º Grado URBANA
"REPUBLICA LIBANO"
BARRIO LA LLEJA - MONTEVIDEO

013954

150592-4

6780

Consejo Nacional de Educación
CONSEJO DE EDUCACIÓN PRIMARIA

Departamento de Personal Docente

FICHA DEL DOCENTE

DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos: Sonia María Vázquez Caetano
2. Nombre completo del Padre: fallecido
3. Nombre completo de la Madre: Honorina Caetano Cirigliano de Vázquez
4. Cédula de Identidad del Docente: 1084486 Localidad: Montevideo
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: BSA Número: 8351 Localidad: Montevideo
6. Fecha de Nacimiento: 22/1º/47 Localidad: Departamento: Montevideo
7. Domicilio actual: Continuación Melo2594 Apto 304(Parque Zapicán)
8. Estado civil: Soltera.
9. Nombre completo del Cónyuge: ———
10. Número de hijos: ———
11. Documentos del Cónyuge: Cédula Identidad: ——— Localidad: ———
    Credencial Cívica: Serie: ——— Número: ———
    Localidad: ———

DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia: Escuela Nº 42 Localidad 25 de Agosto(Montevideo)
2. Asignaturas o Clase que dicta: 5to año B.
3. Especificar si es graduado o no: Graduada. Grado docente: 2do Grado
4. Especifique si es efectivo, cumple interinato o suplencia: Efectivo
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: Instituto Normal de Montevideo
6. Año de egreso de dicho Instituto: 1970 Título obtenido: Maestra de 1er Grado
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 5/8/70.
8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia: Sorteo Concurso
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 3/3/1980
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: Traslado departamental
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo:
12. Cursos de especialización docente realizados:

013955

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fue patrocinado, y fecha del mismo: .....

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada: .....
Fecha de inicio del proceso: 26.10.78.....
Finalización del proceso sumarial favorable a mi persona: agosto 1979...
Causa: Confusión de identidad.....

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: .....

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición, y Localidad o Autoridad que lo expidió: .....

17. Agregue si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: .....

Fecha: 6/12/1980 ..... Localidad: Montevideo .... Dpto.: Montevideo.....

Firma del Docente: [signature]

013956

148710-7 6791

Consejo Nacional de Educación
CONSEJO DE EDUCACIÓN PRIMARIA

Departamento de Personal Docente

FICHA DEL DOCENTE

DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos: María del Socorro Viñoles de Baraibar
2. Nombre completo del Padre: Cigifredo Gerardo Viñoles Huart
3. Nombre completo de la Madre: María Yaside de Viñoles
4. Cédula de Identidad del Docente: 23941 Localidad: Melo
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: C.A.B. Número: 4569 Localidad: Melo
6. Fecha de Nacimiento: 22/II/943 Localidad: Fraile Muerto Departamento: Cerro Largo
7. Domicilio actual: La Rosa 488
8. Estado civil: casada
9. Nombre completo del Cónyuge: Atanasildo Celestino Baraibar Yarza
10. Número de hijos: 3
11. Documentos del Cónyuge: Cédula Identidad: 32997 Localidad: Melo
    Credencial Cívica: Serie: C.A.C Número: 2531
    Localidad: Melo

DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia: Escuela Nº 1 Localidad Melo
2. Asignaturas o Clase que dicta: 5ª clase
3. Especificar si es graduado o no: graduada Grado docente: 4º
4. Especifique si es efectivo, cumple interinato o suplencia: efectivo
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: Instituto Normal de Melo
6. Año de egreso de dicho Instituto: 1963 Título obtenido: Maestra
7. Fecha de ingreso a la Docencia: VII/1963
8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia: Elección de cargo
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 25/III/1944
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: Por Concurso de Mérito y oposición
11. ~~En caso de poseer título universitario, especificarlo:~~
12. ~~Cursos de especialización docente realizados:~~

013957

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fue patrocinado, y fecha del mismo: .....

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada: .....

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: .....

16 En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición, y Localidad o Autoridad que lo expidió: .....
Posee certificado de Habilitación para cargos públicos tipo A, expedido el 22 de abril de 1980 en Melo, expedido por el Coronel Juan Evia.

17. Agregue si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: .....

Fecha: 8/XII/80 Localidad: Melo Dpto.: Cerro Largo

Firma del Docente: [signature]

013958

6782

1507292

Consejo Nacional de Educación
CONSEJO DE EDUCACIÓN PRIMARIA — **Departamento de Personal Docente**

FICHA DEL DOCENTE

DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos: María Bimba Vega González
2. Nombre completo del Padre: Santos Vega Rodríguez (fallecido)
3. Nombre completo de la Madre: Severa González Téliz
4. Cédula de Identidad del Docente: 20.395 Localidad: Lavallej
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: S.H.D Número: 6.300 Localidad: José Pedro Varela
6. Fecha de Nacimiento: 6-II-44 Localidad: Treinta y Tres Departamento: Treinta y Tres
7. Domicilio actual: Lavallej 621 José Pedro Varela
8. Estado civil: soltera
9. Nombre completo del Cónyuge: -
10. Número de hijos: -
11. Documentos del Cónyuge: Cédula Identidad: - Localidad: -
    Credencial Cívica: Serie: - Número: -
    Localidad: -

DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia: Escuela Nº6 Localidad José Pedro Varela
2. Asignaturas o Clase que dicta: 1er año B
3. Especificar si es graduado o no: si Grado docente: 4:
4. Especifique si es efectivo, cumple interinato o suplencia: efectiva
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: Instituto Normal de Lavalleja
6. Año de egreso de dicho Instituto: 1966 Título obtenido: Maestra de 1er grado
7. Fecha de ingreso a la Docencia: marzo - 1966
8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia: Por lista A de sorteo
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: marzo - 1967
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: Concurso de oposición
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo: -
12. Cursos de especialización docente realizados: -

013959

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fue patrocinado, y fecha del mismo: —

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada: —

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: —

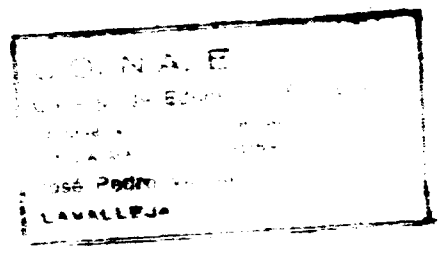
16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición, y Localidad o Autoridad que lo expidió: —

17. Agregue si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: —

Fecha: 10-II-80 Localidad: José Pedro Varela Dpto.: Lavalleja

Firma del Docente: M B Degagon Sáez

C.O.N.A.E
José Pedro
LAVALLEJA



013960

150.586-6

6783

Consejo Nacional de Educación
CONSEJO DE EDUCACIÓN PRIMARIA

Departamento de Personal Docente

FICHA DEL DOCENTE

DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos: Silvia María Vázquez Zoppa de País
2. Nombre completo del Padre: Roberto Ambrosio Vázquez Prieto (fallecido)
3. Nombre completo de la Madre: Helvecia Livia Zoppa Prieto (fallecida)
4. Cédula de Identidad del Docente: 20978 Localidad: Minas Lavalleja.
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: SAA Número: 22370 Localidad: Minas Lavalleja
6. Fecha de Nacimiento: 2 - VIII - 1946 Localidad: 9º Sección Departamento: Montevideo.
7. Domicilio actual: Florencio Sánchez 417 Minas.
8. Estado civil: Casada
9. Nombre completo del Cónyuge: Dionisio Carlos Alfredo País Montano
10. Número de hijos: 4.
11. Documentos del Cónyuge: Cédula Identidad: 26541 Localidad: Minas
    Credencial Cívica: Serie: SAA Número: 22033
    Localidad: Minas.

DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia: Escuela Nº 2 de Las Flores Localidad Minas
2. Asignaturas o Clase que dicta: Clase Jardinera
3. Especificar si es graduado o no: Graduada Grado docente: 4º
4. Especifique si es efectivo, cumple interinato o suplencia: efectivo
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: Instituto Normal "Juan Antonio Lavalleja"
6. Año de egreso de dicho Instituto: 1966 Título obtenido: Maestro 1er Grado.-
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 10 - III - 1966.
8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia: Lista de aspiraciones por sorteo.-
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: Marzo 1975.
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: Lista de aspiraciones enseñanza preescolar
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo: -
12. Cursos de especialización docente realizados: Curso de especialización en Jardines de Infantes y Jardineras año 1974.-

013961

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fue patrocinado, y fecha del mismo: .....

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada: .....

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: .....

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición, y Localidad o Autoridad que lo expidió: .....

17. Agregue si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: .....

Derecho a efectividad Concurso de Oposición Ayudantías 1er grado año 1970
" " " " " " Direcciones " " año 1969
" " " " " " " " " " 1970
Siendo elegido la Escuela Nº 65 de El Perdido por el último concurso
cargo que se desempeñó hasta 1975

Fecha: 12-XII-80 Localidad: Minas Dpto.: Lavalleja

Firma del Docente: [signature]

013962

154231-5

6794

Consejo Nacional de Educación
CONSEJO DE EDUCACIÓN PRIMARIA

Departamento de Personal Docente

FICHA DEL DOCENTE

DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos: María Livia Vitovich Snovidovich de del Puerto
2. Nombre completo del Padre: Alejandro Vitovich
3. Nombre completo de la Madre: María Snovidovich de Vitovich
4. Cédula de Identidad del Docente: 2.587.209-0 ..... Localidad: Lavalleja
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: S.G.C ..... Número: 2334 ..... Localidad: Lavalleja
6. Fecha de Nacimiento: 15-XII-1933 Localidad: Minas ..... Departamento: Lavalleja
7. Domicilio actual: Domingo Pérez 365-Minas, Departamento Lavalleja
8. Estado civil: Casada
9. Nombre completo del Cónyuge: Miguel Leonardo del Puerto Montes de Oca
10. Número de hijos: Una
11. Documentos del Cónyuge: Cédula Identidad: 2.565-968-4 ..... Localidad: Lavalleja
    Credencial Cívica: Serie: SGB ..... Número: 845
    Localidad: Lavalleja

DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia: Inspección Dptal.Esc. Localidad Lavalleja
2. Asignaturas o Clase que dicta: -
3. Especificar si es graduado o no: ..... Grado docente: 7o
4. Especifique si es efectivo, cumple interinato o suplencia: -
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: Libre.(Instituto Normal de Lavalleja)
6. Año de egreso de dicho Instituto: 1954 ..... Título obtenido: Maestro de 1er Gdo.
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 13 de abril de 1950
8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia: Concurso
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: Circular No.873 del 23/2/79
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: Llamado a aspiraciones
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo: -
12. Cursos de especialización docente realizados: -

013963

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fue patrocinado, y fecha del mismo: .....

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada: .....

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: .....

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición, y Localidad o Autoridad que lo expidió: .....

17. Agregue si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: .....

Fecha: 10-XII-80 Localidad: Minas Dpto.: Lavalleja

Firma del Docente: María L. Vitovich de del Puerto

María L.Vitovich de del Puerto

013964

6795
151-884-4

Consejo Nacional de Educación
CONSEJO DE EDUCACIÓN PRIMARIA — **Departamento de Personal Docente**

FICHA DEL DOCENTE

BONFILIO de ROND

DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos: María Eugenia Vicente Montiglio
2. Nombre completo del Padre: Hector María Vicente D'Auria
3. Nombre completo de la Madre: María Angélica Montiglio Lopez
4. Cédula de Identidad del Docente: 13897 Localidad: Florida
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: QAA Número: 26603 Localidad: Florida
6. Fecha de Nacimiento: 22-V-1945 Localidad: Florida Departamento: Florida
7. Domicilio actual: Herrera 552 Florida
8. Estado civil: casada
9. Nombre completo del Cónyuge: Pedro Rafael Rendeo Dei Cas
10. Número de hijos: 2
11. Documentos del Cónyuge: Cédula Identidad: 25331 Localidad: Florida
    Credencial Cívica: Serie: QAA Número: 26710
    Localidad: Florida

DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia: Es. de Rec. Pág. Nº 113 Localidad Sarandí Grande
2. Asignaturas o Clase que dicta: Esc. Primaria
3. Especificar si es graduado o no: graduado Grado docente: 4º
4. Especifique si es efectivo, cumple interinato o suplencia: efectivo
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: Instituto Normal de Florida
6. Año de egreso de dicho Instituto: 1965 Título obtenido: maestra
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 22 de III de 1966
8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia: sorteo y elección + concurso
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 6 de marzo de 1978
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: traslado interdepartamental
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo: —
12. Cursos de especialización docente realizados: Especialización en: Niños con dificultades de aprendizaje originadas en el desenvolvimiento psíquico (1970 - 1971)

013965

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fue patrocinado, y fecha del mismo: .....

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada: .....
año 1978.
Licencia prolongada durante el embarazo. Causa: reposo por tratarse de embarazo de alto riesgo

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: .....
Trabajo en el campamento escolar de Florida: febrero de 1980.

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición, y Localidad o Autoridad que lo expidió: .....

17. Agregue si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: .....

Fecha: 10/XII/80 Localidad: Sarandí Grande Dpto.: Florida

Firma del Docente: [signature]

013966

149.637 IV

6796

Consejo Nacional de Educación
CONSEJO DE EDUCACIÓN PRIMARIA — **Departamento de Personal Docente**

FICHA DEL DOCENTE

DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos: GRACIELA VARELA MERELLO de IRIGOYEN
2. Nombre completo del Padre: EDISON VARELA ANTELO
3. Nombre completo de la Madre: YOLANDA MERELLO POMI de VARELA
4. Cédula de Identidad del Docente: 1.112.563 Localidad: MONTEVIDEO
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: Q.A.A Número: 38.006 Localidad: FLORIDA
6. Fecha de Nacimiento: 30/11/947 Localidad: Montevideo Departamento: MONTEVIDEO
7. Domicilio actual: AV. ARTIGAS 191 (FLORIDA)
8. Estado civil: CASADA
9. Nombre completo del Cónyuge: ALFREDO IRIGOYEN TORTEROLO
10. Número de hijos: DOS
11. Documentos del Cónyuge: Cédula Identidad: 1.177.792 Localidad: MONTEVIDEO
    Credencial Cívica: Serie: Q.A.A Número: 38.007
    Localidad: FLORIDA

DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia: ESCUELA N° 54 Localidad Berrondo
2. Asignaturas o Clase que dicta: 1°, 2° y 3°
3. Especificar si es graduado o no: GRADUADO Grado docente: Segundo grado
4. Especifique si es efectivo, cumple interinato o suplencia: EFECTIVO
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: INSTITUTO NORMAL de MONTEVIDEO
6. Año de egreso de dicho Instituto: 1970 Título obtenido: MAESTRA
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 4 de JUNIO de 1970
8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia: Nombramiento directo
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 5 de MARZO de 1979
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: DESIGNACION
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo:
12. Cursos de especialización docente realizados:

013967

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fue patrocinado, y fecha del mismo: .....

.....

.....

.....

.....

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada: .....

.....

.....

.....

.....

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: .....

.....

.....

.....

.....

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición, y Localidad o Autoridad que lo expidió: .....

.....

.....

.....

17. Agregue si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: .....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Fecha: 9/12/980 Localidad: FLORIDA Dpto.: FLORIDA

Firma del Docente: Graciela Varela de Irigoyen

013968

194.904-9

6797

Consejo Nacional de Educación
CONSEJO DE EDUCACIÓN PRIMARIA

Departamento de Personal Docente

FICHA DEL DOCENTE

DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos: Teresa Dominga Vázquez Sanabria.-
2. Nombre completo del Padre: Adolfo Saturnino Vázquez Larrosa. (fallecido)
3. Nombre completo de la Madre: Matilde Sanabria Martínez. (fallecida).-
4. Cédula de Identidad del Docente: 2.604.392-1 Localidad: Florida.-
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: O.A.A. Número: 17729 Localidad: Florida.-
6. Fecha de Nacimiento: 15-enero-1936 Localidad: Florida Departamento: Florida.-
7. Domicilio actual: 18 de Julio 186
8. Estado civil: Casada.-
9. Nombre completo del Cónyuge: Humberto Marizcurrena Baltroms.-
10. Número de hijos: tres.-
11. Documentos del Cónyuge: Cédula Identidad: 14.011 Localidad: Florida.-
    Credencial Cívica: Serie: Q.H.A. Número: 2147.-
    Localidad: 25 de mayo - Florida.-

Traslado O.A.A. Nº 23374 Florida.-

DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia: Escuela Nº 51.- Localidad Florida.-
2. Asignaturas o Clase que dicta: 5º año
3. Especificar si es graduado o no: Graduado.- Grado docente: 6º
4. Especifique si es efectivo, cumple interinato o suplencia: Efectivo.-
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: Instituto Normal de Florida. Sin Oficializar.-
6. Año de egreso de dicho Instituto: 1957.- Título obtenido: maestra de 1er grado.-
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 30 de marzo de 1959.-
8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia: designación directa.-
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 1980.-
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: Efectivo
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo: -
12. Cursos de especialización docente realizados:
    Perfeccionamiento para maestros 1ª etapa (1970-1971 becada).
    Curso para maestros Directores (1974 becada.-

013969

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fue patrocinado, y fecha del mismo: .....

.....

.....

.....

.....

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada: .....

.....

.....

.....

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: .....

.....

.....

.....

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición, y Localidad o Autoridad que lo expidió: .....

.....

.....

17. Agregue si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: .....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Fecha: 9 de diciembre Localidad: Florida Dpto.: Florida

Firma del Docente: Teresa Vázquez de Fernández

013970

187856

6798

Consejo Nacional de Educación
CONSEJO DE EDUCACIÓN PRIMARIA

Departamento de Personal Docente

FICHA DEL DOCENTE

DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos: MARIA DeL CARMEN VAZQUEZ CLAVIJO
2. Nombre completo del Padre: CARLOS ALBERTO VAZQUEZ LALINDE
3. Nombre completo de la Madre: CARMEN ZULEMA CLAVIJO MESA
4. Cédula de Identidad del Docente: 28049 Localidad: FLORIDA
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: Q.A.A. Número: 32712 Localidad: FLORIDA
6. Fecha de Nacimiento: 19/11/1954 Localidad: FLORIDA Departamento: FLORIDA
7. Domicilio actual: 18 DE JULIO 344-FLORIDA
8. Estado civil: SOLTERA
9. Nombre completo del Cónyuge: ----------
10. Número de hijos:
11. Documentos del Cónyuge: Cédula Identidad: Localidad:
    Credencial Cívica: Serie: Número:
    Localidad:

DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia: ESCUELA N 14 Localidad PINTADO
2. Asignaturas o Clase que dicta: 4to., 5to. y 6to. año.
3. Especificar si es graduado o no: GRADUADO Grado docente: PRIMER GRADO
4. Especifique si es efectivo, cumple interinato o suplencia: EFECTIVO
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: INSTITUTO DE FORMACION DOCENTE DE FLORIDA
6. Año de egreso de dicho Instituto: 1976 Título obtenido: MAESTRA
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 9/3/1977.
8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia: POR DESIGNACION DIRECTA
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 5 de marzo de 1979
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: POR DESIGNACION DIRECTA
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo:
12. Cursos de especialización docente realizados:

013971

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fue patrocinado, y fecha del mismo: .....

.....

.....

.....

.....

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada: .....

.....

.....

.....

.....

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: .....

.....

.....

.....

.....

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición, y Localidad o Autoridad que lo expidió: .....

.....

.....

.....

17. Agregue si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: .....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Fecha: 8/12/1980 Localidad: FLORIDA Dpto.: FLORIDA

Firma del Docente: .....
Isabel del Carmen Vazquez.

013972

151.389-4
6799

Consejo Nacional de Educación
CONSEJO DE EDUCACIÓN PRIMARIA — **Departamento de Personal Docente**

FICHA DEL DOCENTE

DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos: María Luisa de Castro Rodríguez
2. Nombre completo del Padre: Luis Walter Vera
3. Nombre completo de la Madre: Ana del Carmen Rodríguez
4. Cédula de Identidad del Docente: 58.288 Localidad: Florida
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: C.A.A. Número: 29998 Localidad: Florida
6. Fecha de Nacimiento: 9-IX-40 Localidad: 5ª Sec. Departamento: Durazno
7. Domicilio actual: A. Stana 379 - Florida
8. Estado civil: Casada
9. Nombre completo del Cónyuge: Luis Eduardo Castro
10. Número de hijos: dos
11. Documentos del Cónyuge: Cédula Identidad: 327.008-6 Localidad: Florida
    Credencial Cívica: Serie: C.A.A. Número: 21484
    Localidad: Florida

DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia: Escuela Nº 1 Localidad Florida
2. Asignaturas o Clase que dicta: 5º año
3. Especificar si es graduado o no: Sí Grado docente: 5º
4. Especifique si es efectivo, cumple interinato o suplencia: efectivo
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: Instituto Normal de Durazno
6. Año de egreso de dicho Instituto: 1963 Título obtenido: Maestro de 1er Grado
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 8-III-1964
8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia: Concurso
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 15-III-77
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: 15-III-77 Traslado
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo:
12. Cursos de especialización docente realizados: Primera etapa del Plan de Perfeccionamiento en Humanística, terminado el 28 de marzo de 1973

013973

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fue patrocinado, y fecha del mismo: .....

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada: .....

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: .....

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición, y Localidad o Autoridad que lo expidió: .....

17. Agregue si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: Desde el año 1974, desempeñé interinamente el cargo por estar en condición de hacerlo en clases de 2º grado, como lo establecía el reglamento; pasando en el año 1977 a desempeñarlo en forma de Maestra graduada.-

Fecha: 5-XII-80 Localidad: Florida Dpto.: Florida

Firma del Docente: [illegible]

013974

152·798-5

6800

Consejo Nacional de Educación
CONSEJO DE EDUCACIÓN PRIMARIA

Departamento de Personal Docente

FICHA DEL DOCENTE

DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos: Alba Dominga Vignoli González
2. Nombre completo del Padre: Gervasio Vignoli (fallecido)
3. Nombre completo de la Madre: Gregoria González (fall.)
4. Cédula de Identidad del Docente: 29798 Localidad: Florida
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: QAA Número: 30664 Localidad: Florida
6. Fecha de Nacimiento: 24-V-1929 Localidad: Capital Departamento: Montevideo
7. Domicilio actual: Joaquín Suárez Nº 475 - Florida
8. Estado civil: casada
9. Nombre completo del Cónyuge: Víctor Félix León Bozzano
10. Número de hijos: cuatro (4)
11. Documentos del Cónyuge: Cédula Identidad: 57294 Localidad: Florida
    Credencial Cívica: Serie: QAA Número: 30825
    Localidad: Florida -

DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia: Escuela Nº 4 - Localidad Florida
2. Asignaturas o Clase que dicta: 4º año
3. Especificar si es graduado o no: Graduada Grado docente: Séptimo (7º)
4. Especifique si es efectivo, cumple interinato o suplencia: efectivo
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: Instituto "Ma. Emilia Castellanos de Puchet" - de Durazno
6. Año de egreso de dicho Instituto: 1950 Título obtenido: 1er. Grado maestra
7. Fecha de ingreso a la Docencia: Noviembre de 1949
8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia: Concurso
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: III-75 Traslado departamental
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: Traslado
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo: -
12. Cursos de especialización docente realizados: -

013975

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fue patrocinado, y fecha del mismo: .....

.....

.....

.....

.....

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada: .....

.....

.....

.....

.....

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: .....

.....

.....

.....

.....

16 En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición, y Localidad o Autoridad que lo expidió: .....

.....

.....

.....

17. Agregue si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: .....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Fecha: 9./XII/1980 Localidad: Ciudad.... Dpto.: FLORIDA....

Firma del Docente: Alba Vignoli de Leá..

013976

230.069-7

C. O. N. A. E.
CONS.
ESCUELA 1 de 2
ARTIGAS
FLORIDA
6801

Consejo Nacional de Educación
CONSEJO DE EDUCACIÓN PRIMARIA

Departamento de Personal Docente

FICHA DEL DOCENTE

DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos: María Celia Lidal Vidal
2. Nombre completo del Padre: José Benito Vidal
3. Nombre completo de la Madre: María Celia Vidal
4. Cédula de Identidad del Docente: 2.603.286-1 Localidad: Florida
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: Q A A Número: 17102 Localidad: Florida
6. Fecha de Nacimiento: 31-V-32 Localidad: Montevideo Departamento: Montevideo
7. Domicilio actual: Independencia 522 Florida
8. Estado civil: divorciada
9. Nombre completo del Cónyuge:
10. Número de hijos: cuatro
11. Documentos del Cónyuge: Cédula Identidad: Localidad:
    Credencial Cívica: Serie: Número:
    Localidad:

DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia: Escuela Nº1 Artigas Localidad Florida
2. Asignaturas o Clase que dicta: Maestra de clase
3. Especificar si es graduado o no: sí Grado docente: 7º
4. Especifique si es efectivo, cumple interinato o suplencia: efectiva
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: Estudiante libre. No concurrí a ningún Instituto
6. Año de egreso de dicho Instituto: Título obtenido: Maestra de 1er. grado
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 7-V-54
8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia: Concurso de oposición
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: marzo de 1978
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: Graduación
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo:
12. Cursos de especialización docente realizados:

013977

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fue patrocinado, y fecha del mismo: .....

.....

.....

.....

.....

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada: .....

.....

.....

.....

.....

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: .....

.....

.....

.....

.....

16 En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición, y Localidad o Autoridad que lo expidió: .....

.....

.....

.....

17. Agregue si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: .....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Fecha: 8-XII-80 ..... Localidad: Florida ..... Dpto.: Florida .....

Firma del Docente: María Celia Vidal .....

013978

FICHA DEL DOCENTE

203.454-4
6802

DATOS PERSONALES.

1. Nombre y apellidos completos: Isabel Elena Vignoli Saracho
2. Nombre completo del padre: Julio Vignoli Cerruzzi (Fallecido)
3. Nombre completo de la madre: María Elena Saracho González
4. Cédula de Identidad del Docente: 1045789 Localidad: Montevideo
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: AZB Número: 6320 Localidad: Montevideo
6. Fecha de Nacimiento: 29-I-46 Localidad: Montevideo Departamento: Montevideo
7. Domicilio actual: Guayaquil 3305 ap 501
8. Estado Civil: Soltera
9. Nombre completo del cónyuge: —
10. Número de hijos: —
11. Documentos del Cónyuge: Cédula de Identidad: — Localidad: —
    Credencial Cívica: Serie: — Número: — Local: —

DATOS FUNCIONALES.

1. Instituto en que ejerce la docencia: Hospital de Clínicas Localidad: Montevideo
2. Asignatura que dicta: Anestesia
3. Especificar si es graduado o nó: Si Grado Docente: Asistente titular
4. Especificar si es efectivo o cumple interinato: titular
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: Facultad de Medicina y H. de Clínicas
6. Año de egreso de dicho Instituto: 30-XII-78 Título obtenido: Medico Anestesiologo
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 5-X-75
8. Especifique cuál fué su sistema de ingreso a la docencia: Llamado a Aspirante
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 6-X-80
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: concurso de Mérito y oposición
11. En caso de poseer Título Universitario, especificarlo: Doctor en Medicina Medico Anestesiologo
12. Cursos de especialización docente realizados: —
13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quién fué patrocinado y fecha del mismo: —
14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo, y causa sintetizada: No
15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: No

013979

6802

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición y Localidad o Autoridad que la expidió: A, 1974 Montevideo Policía Sec. 10

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: .....

Fecha: 8 Diciembre 980 Localidad: Mdo Dpto. Montevideo

Firma del Docente:

013980

FICHA DEL DOCENTE

152-837-1

6803

DATOS PERSONALES.

1. **Nombre y apellidos completos:** Washington Hector VIGNOLO PUGLIA
2. **Nombre completo del padre:** Luis Raymundo Vignolo Noble (fallecido)
3. **Nombre completo de la madre:** Jacinta Puglia García (fallecida)
4. **Cédula de Identidad del Docente:** 858.500 **Localidad:** Montevideo
5. **Credencial Cívica del Docente: Serie:** ARA **Número:** 6265 **Localidad:** Montevideo
6. **Fecha de Nacimiento:** 18 de febrero/1927 **Localidad:** M. de Cornales **Departamento:** Rivera
7. **Domicilio actual:** Martín C. Martínez 1711
8. **Estado Civil:** Casado
9. **Nombre completo del cónyuge:** Gloria Olga Scarlone Puglia
10. **Número de hijos:** 3(tres)
11. **Documentos del Cónyuge: Cédula de Identidad:** 428.032 **Localidad:** Montevideo
    Credencial Cívica: Serie: ASB **Número:** 7246 **Local:** Montevideo

DATOS FUNCIONALES.

1. **Instituto en que ejerce la docencia:** Facultad de Medicina **Localidad:** Montevideo
2. **Asignatura que dicta:** FISIOLOGIA
3. **Especificar si es graduado o nó:** SI **Grado Docente:** Grado 5 Prof.Director
4. **Especificar si es efectivo o cumple interinato:** Efectivo
5. **Instituto en el cual realizó su formación docente:** Esc.del Profesorado;Fac. de Medicina
6. **Año de egreso de dicho Instituto:** 6.258 **Título obtenido:** Docente Adscripto
7. **Fecha de ingreso a la Docencia:** 1º de marzo de 1950
8. **Especifique cuál fué su sistema de ingreso a la docencia:** Concurso de Oposición
9. **Fecha de ingreso como docente al actual Instituto:** 1º de Marzo de 1950
10. **Sistema de ingreso a la actual función docente:** Llamado a Aspirantes
11. **En caso de poseer Título Universitario, especificarlo:** Doctor en Medicina
12. **Cursos de especialización docente realizados:** Instituto de Biología y Medicina Experimental Bs. Aires Director: Dr. Bernardo Houssey. 1952
13. **En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quién fué patrocinado y fecha del mismo:** Perfeccionamiento Técnico patrocinado por la Facultad de Medicina de Montevideo; marzo-abril de 1952. Buenos Aires.
14. **En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo, y causa sintetizada:** NO
15. **Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones:** NO

013981

6403

16. **En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición y Localidad o Autoridad que la expidió:** .....

Certificado: A Servicio Información de Defensa.

Abril de 1980

17. **Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes:** .....

- Vice-Decano Interventor de la Facultad de Medicina (1975-1976)
- Coordinador General de los Servicios Docentes (febrero 1976 a noviembre 1977)
- Miembro del Consejo Consultivo y Asesor del Decano Interventor de la Facultad de Medicina (1975-1976)

Fecha: 8 de Diciembre/80 ... **Localidad:** Montevideo **Dpto:** Montevideo ...

Firma del Docente: W. H. Vignolo Puglia

Prof.Dr. Washington H. Vignolo Puglia

013982

1

235·252-4

6804

FICHA DEL DOCENTE

DATOS PERSONALES.

1. **Nombre y apellidos completos:** LUIS ANTONIO VILARDO CAIROLI
2. **Nombre completo del padre:** LUIS ERNESTO VILARDO ARGENTO
3. **Nombre completo de la madre:** ANA CAIROLI BENEDETTI
4. **Cédula de Identidad del Docente:** 1.148.393 **Localidad:** MONTEVIDEO
5. **Credencial Cívica del Docente: Serie:** B.K.B. **Número:** 10344 **Localidad:** MONTEVIDEO
6. **Fecha de Nacimiento:** 13-11-48 **Localidad:** MONTEVIDEO **Departamento:** MONTEVIDEO
7. **Domicilio actual:** CUERÉ 2528
8. **Estado Civil:** CASADO
9. **Nombre completo del cónyuge:** MARIA VIRGINIA CLINICO AMONTE
10. **Número de hijos:** 1
11. **Documentos del Cónyuge: Cédula de Identidad:** 1.318.569 **Localidad:** MONTEVIDEO
    Credencial Cívica: Serie: A-VB **Número:** 9783 **Local:** MONTEVIDEO

DATOS FUNCIONALES.

1. **Instituto en que ejerce la docencia:** FAC. DE MEDICINA **Localidad:** MONTEVIDEO
2. **Asignatura que dicta:** CLINICA MEDICA
3. **Especificar si es graduado o nó:** SI **Grado Docente:** 2
4. **Especificar si es efectivo o cumple interinato:** INTERINO
5. **Instituto en el cual realizó su formación docente:** FAC. DE MEDICINA
6. **Año de egreso de dicho Instituto:** 1976. **Título obtenido:** DOCTOR EN MEDICINA
7. **Fecha de ingreso a la Docencia:** 25-5-80
8. **Especifique cuál fué su sistema de ingreso a la docencia:** CONCURSO
9. **Fecha de ingreso como docente al actual Instituto:** 28-5-80
10. **Sistema de ingreso a la actual función docente:** CONCURSO
11. **En caso de poseer Título Universitario, especificarlo:** DOCTOR EN MEDICINA
12. **Cursos de especialización docente realizados:**
13. **En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quién fué patrocinado y fecha del mismo:**
14. **En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo, y causa sintetizada:**
15. **Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones:**

013983

.....

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición y Localidad o Autoridad que la expidió: .....

.....TIPO A..... 4-NOV-77.....

.....Jefatura de Policía de Mendoza.....

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: .....

.....

.....

.....

.....

Fecha: 10-12-80 Localidad: Mendoza Dpto: Mendoza

Firma del Docente: .....

013984

203.667-1

FECHA DEL DOCENTE

6805

DATOS PERSONALES.

1. Nombre y apellidos completos: RAÚL VILLAGRÁN CASTRO (ANTONIO)
2. Nombre completo del padre: RAUL PEDRO (FALLECIDO)
3. Nombre completo de la madre: CELIA CASTRO -
4. Cédula de Identidad del Docente: 759640 Localidad: Montevideo
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: AJA 5772 Número: ..... Localidad: Montevideo
6. Fecha de Nacimiento: 6/IX/1942 Localidad: Montevideo Departamento: Montevideo
7. Domicilio actual: Arde 30 mts +339 esq. Gral FRENCA.
8. Estado Civil: CASADO
9. Nombre completo del cónyuge: SARA LENGUAS URIOSTE
10. Número de hijos: 3-
11. Documentos del Cónyuge: Cédula de Identidad: 968795 Localidad: Montevideo
    Credencial Cívica: Serie: ADB Número: 2580 Local: Montevideo

DATOS FUNCIONALES.

1. Instituto en que ejerce la docencia: Escuela de Portbaño C. Plástica y C. de Quemados - Localidad: Montevideo
2. Asignatura que dicta: C. Plástica
3. Especificar si es graduado o nó: S. Grado Docente: Asistente
4. Especificar si es efectivo o cumple interinato: INTERINO
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: FACULTAD de MEDICINA
6. Año de egreso de dicho Instituto: 1972 Título obtenido: MEDICO
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 1980
8. Especifique cuál fué su sistema de ingreso a la docencia: CONCURSO -
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: Noviembre 1980
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: CONCURSO ASPIRANTE
11. En caso de poseer Título Universitario, especificarlo: MEDICO - C. PLASTICO
12. Cursos de especialización docente realizados:
    Multiples cursos Hfa C. Plástica.
    ARGENTINA - BRASIL - USA.
13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quién fué patrocinado y fecha del mismo: MULTIPLES -
    [illegible]
14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo, y causa sintetizada: ——
15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: ——

013985

.....

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición y Localidad o Autoridad que la expidió: .....

En trámite

.....

.....

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: .....

.....

.....

.....

.....

Fecha: 8/11/85 Localidad: Montevideo Dpto: Montevideo

Firma del Docente: .....

013986

FICHA DEL DOCENTE

149-319-6
6806

DATOS PERSONALES.

1. Nombre y apellidos completos: Eleuterio Francisco Vallone Giribone
2. Nombre completo del padre: Bernardo Vallone
3. Nombre completo de la madre: Agustina Angela Giribone de Vallone
4. Cédula de Identidad del Docente: 689.931 Localidad: Montevideo
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: BQA Número: 8661 Localidad: Montevideo
6. Fecha de Nacimiento: 13/2/36 Localidad: Montevideo Departamento: Montevideo
7. Domicilio actual: Avda. Gral. Flores 3489
8. Estado Civil: Casado
9. Nombre completo del cónyuge: Rosa María Canto de Vallone
10. Número de hijos: 4
11. Documentos del Cónyuge: Cédula de Identidad: 745-614 Localidad: Montevideo
    Credencial Cívica: Serie: ADA Número: 6736 Local: Montevi

DATOS FUNCIONALES.

1. Instituto en que ejerce la docencia: Facultad de Medicina Localidad Montevideo
2. Asignatura que dicta: Bacteriología y Virología
3. Especificar si es graduado o nó: Sí Grado Docente: Prof. Agregado
4. Especificar si es efectivo o cumple interinato: Titular
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: Facultad de Medicina
6. Año de egreso de dicho Instituto: 1975 Título obtenido: 5/III/75
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 1959
8. Especifique cuál fué su sistema de ingreso a la docencia: Llamado a Aspirantes
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 1959
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: Concurso de Méritos
11. En caso de poseer Título Universitario, especificarlo: Doctor en Medicina
12. Cursos de especialización docente realizados: Varios nacionales e internacionales
13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quién fué patrocinado y fecha del mismo: Beca OMS/OPS para el estudio de INMUNOENZIMAS en RABIA. Centro Panamericano de Zoonosis Bs.As.R.A. 1973
14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo, y causa sintetizada: ———
15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: ———

013987

(6806)

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición y Localidad o Autoridad que la expidió: Tipo A, noviembre de 1980, Montevideo

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes:

Fecha: 10 de diciembre de 1980 Localidad: Montevideo Dpto: Montevideo

Firma del Docente: [signature]

013988

FICHA DEL DOCENTE

181.925-9

6807

DATOS PERSONALES.

1. Nombre y apellidos completos: Rafael José María Vanrell Delgado.
2. Nombre completo del padre: Rafael Vanrell Carbonell.
3. Nombre completo de la madre: María de las Mercedes Delgado Delgado.
4. Cédula de Identidad del Docente: 593.663 Localidad: Montevideo.
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: A.K.B. Número: 7572 Localidad: Montevideo.
6. Fecha de Nacimiento: 5-8-934 Localidad: Montevideo Departamento: Montevideo.
7. Domicilio actual: Cuareim 2724 A. 3.
8. Estado Civil: Divorciado.
9. Nombre completo del cónyuge:
10. Número de hijos: 1.
11. Documentos del Cónyuge: Cédula de Identidad: ..... Localidad: .....
    Credencial Cívica: Serie: ..... Número: ..... Local: .....

DATOS FUNCIONALES.

1. Instituto en que ejerce la docencia: Hospital de Clínicas. Localidad: Montevideo.
2. Asignatura que dicta: Radiología.
3. Especificar si es graduado o nó: Sí. Grado Docente: Prof. Agdo.
4. Especificar si es efectivo o cumple interinato: Titular.
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: Facultad de Medicina.
6. Año de egreso de dicho Instituto: 30-5-67 Título obtenido: Dr. en Medicina.
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 1-3-970.
8. Especifique cuál fué su sistema de ingreso a la docencia: Concurso.
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 1-3-970.
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: Concurso.
11. En caso de poseer Título Universitario, especificarlo: Dr. en Medicina.
12. Cursos de especialización docente realizados: Curso de Post-Grados en Radiodiagnóstico
13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quién fué patrocinado y fecha del mismo: Beca del C.I.E.S. del Gobierno Francés 1975-1976. Curso Radiología Maxilo Facial 2 meses 1976-1977. etc.
14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo, y causa sintetizada: No.
15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: No.

013989

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición y Localidad o Autoridad que la expidió: Cat. (A) Noviembre de 1977.

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: No.

Fecha: 9-XII-980 Localidad Montevideo. Dpto Montevideo.

Firma del Docente:

013990

FICHA DEL DOCENTE

149834-4

6608

DATOS PERSONALES.

1. Nombre y apellidos completos: RUBEN DANIEL VARELA PALMER
2. Nombre completo del padre: RUBEN MARIA VARELA SOTO
3. Nombre completo de la madre: LEONOR PALMER GONZALEZ DE VARELA
4. Cédula de Identidad del Docente: 1271057 Localidad: MONTEVIDEO
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: BZB Número: 38397 Localidad: MONTEVIDEO
6. Fecha de Nacimiento: 27/2/53 Localidad: MONTEVIDEO Departamento: MONTEVIDEO
7. Domicilio actual: EDISON 4422
8. Estado Civil: CASADO (EN TRAMITE DE DIVORCIO)
9. Nombre completo del cónyuge: SERRANA MARGARITA GARCIA PERDOMO
10. Número de hijos: —
11. Documentos del Cónyuge: Cédula de Identidad: — Localidad: —

Credencial Cívica: Serie: — Número: — Local: —

DATOS FUNCIONALES.

1. Instituto en que ejerce la docencia: FACULTAD DE MEDICINA Localidad: MONTEVIDEO
2. Asignatura que dicta: ANATOMÍA
3. Especificar si es graduado o nó: NO Grado Docente: ASISTENTE (GDO 2)
4. Especificar si es efectivo o cumple interinato: INTERINATO
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: FACULTAD DE MEDICINA
6. Año de egreso de dicho Instituto: — Título obtenido: —
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 9 DE JUNIO DE 1975
8. Especifique cuál fué su sistema de ingreso a la docencia: LLAMADO A ASPIRANTES
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 9 DE JUNIO DE 1975
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: LLAMADO A ASPIRANTES
11. En caso de poseer Título Universitario, especificarlo: NO
12. Cursos de especialización docente realizados: NO
13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quién fué patrocinado y fecha del mismo: NO SE REALIZARON CURSOS EN EL EXTRANJERO SALVO CONGRESOS Y JORNADAS VINCULADAS A LA ESPECIALIDAD
14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo, y causa sintetizada: NO FUI OBJETO DE SUMARIOS
15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: NO FUI OBJETO DE PROCESAMIENTO NI SANCIONES

013991

6809

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición y Localidad o Autoridad que la expidió: 14/12/79 TIPO A SID JEFATURA DE POLICIA

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: —

Fecha: 10/12/80 Localidad MONTEVIDEO Dpto MONTEVIDEO

Firma del Docente: [signature]

013992

149-525-8

de SAND 6810

FI HA DEL DOCENTE

DATOS PERSONALES.

1. Nombre y apellidos completos: ANA MARIA LARELA PERCOVICH
2. Nombre completo del padre: JOSE M LARELA SUAREZ
3. Nombre completo de la madre: RENEE PERCOVICH PERCIVALE
4. Cédula de Identidad del Docente: 1.402.448 Localidad: MONTEVIDEO
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: AMA Número: 11709 Localidad: MONTEVIDEO
6. Fecha de Nacimiento: 21/I/1943 Localidad: ROSARIO Departamento: COLONIA
7. Domicilio actual: E. GARCIA PEÑA 2894
8. Estado Civil: CASADA
9. Nombre completo del cónyuge: ALBERTO SANDLER TAIC
10. Número de hijos: 2
11. Documentos del Cónyuge: Cédula de Identidad: 913.695 Localidad: MONTEVIDEO
    Credencial Cívica: Serie: BLB Número: 17376 Local: MONTEVIDEO

DATOS FUNCIONALES.

1. Instituto en que ejerce la docencia: FACULTAD DE MEDICINA Localidad: MONTEVIDEO
2. Asignatura que dicta: DERMATOLOGIA
3. Especificar si es graduado o nó: SI Grado Docente: 3
4. Especificar si es efectivo o cumple interinato: INTERINO
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: FACULTAD DE MEDICINA
6. Año de egreso de dicho Instituto: 1970 Título obtenido: DOCTORA EN MEDICINA
7. Fecha de ingreso a la Docencia:
8. Especifique cuál fué su sistema de ingreso a la docencia: LLAMADO A ASPIRANTES
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: II/1974
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: LLAMADO A ASPIRANTES
11. En caso de poseer Título Universitario, especificarlo: DOCTORA EN MEDICINA
12. Cursos de especialización docente realizados:
13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quién fué patrocinado y fecha del mismo:
14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo, y causa sintetizada: NO
15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: NO

013993

.....

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición y Localidad o Autoridad que la expidió: .....
FE DEMOCRATICA : 13 7/III/1984 EXPEDIDA POR EL
JEFA DE POLICIA DE MONTEVIDEO

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: .....
.....
.....
.....
.....

Fecha: 9/III/1988 Localidad: MONTEVIDEO Dpto: .....

Firma del Docente: .....

013994

FICHA DEL DOCENTE

151247-4 6811

DATOS PERSONALES.

1. Nombre y apellidos completos: ..JOSE ESTEBAN VENTURA SCHMIDT.....
2. Nombre completo del padre: .....JOAQUIN VENTURA XICART.....
3. Nombre completo de la madre: ..LELLY SCHMIDT DE VENTURA.....
4. Cédula de Identidad del Docente: ...705.666..... Localidad: ..Montevideo.....
5. Credencial Cívica del Docente:Serie:...AIA... Número: .....5052Localidad: MONT.....
6. Fecha de Nacimiento:26/XI/35..... Localidad: ..MONT..... Departamento: MONT.....
7. Domicilio actual: ..JUAN BENITO BLANCO....875/.ap. 302.....
8. Estado Civil: ...CASADO.....
9. Nombre completo del cónyuge: ..MARIA ELENA PEIXOTO GOMEZ.....
10. Número de hijos: ..CINCO...
11. Documentos del Cónyuge: Cédula de Identidad: 813.859-0 Localidad: .MONT.....
    Credencial Cívica: Serie: AGB... Número:5267 Local: MONT.....

DATOS FUNCIONALES.

1. Instituto en que ejerce la docencia: ..FACULTAD DE MEDICINA... Localidad: MONT.....
2. Asignatura que dicta: .....NEFROLOGIA..DEPARTAMENTO DE MEDICINA.....
3. Especificar si es graduado o nó: ...SI..... Grado Docente: .PROF..ADJUNTO.....
4. Especificar si es efectivo o cumple interinato: ..INTERINO.....
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: ...FACULTAD DE MEDICINA.....
6. Año de egreso de dicho Instituto: ...1963. Título obtenido: ..MEDICO.....
7. Fecha de ingreso a la Docencia: ....1/III/1968.....
8. Especifique cuál fué su sistema de ingreso a la docencia: ..CONCURSO DE OPOSICION.....
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: ..MAYO 1979 (Dpto. de Medicina).
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: .LLAMADO ASPIRANTES.....
11. En caso de poseer Título Universitario, especificarlo: .MEDICO ESPECIALISTA.....
12. Cursos de especialización docente realizados: .EN MEDICINA INTERNA.....
    .....EN NEFROLOGIA.....
    .....
13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quién fué patrocinado y fecha del mismo: ....ADIESTRAMIENTO EN TRANSPLANTE RENAL, CENTRO MEDICO.....
    .....MEXICO, OFICINA SANITARIA PANAMERICANA, OCTUBRE - NOVIEMBRE.....
    .....1979.....
14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo, y causa sintetizada: .....
    .....NO.....
15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: .....
    .....NO.....013995.....
    .....

.....

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición y Localidad o Autoridad que la expidió: .....

.....

.....

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: .....

.....

.....

.....

.....

Fecha: 10/XII/80 Localidad: Morit Dpto: .....

Firma del Docente: J Ventura

013996

FICHA DEL DOCENTE

149832-8 (6812)

DATOS PERSONALES.

1. Nombre y apellidos completos: Ruben María Varela Soto
2. Nombre completo del padre: Ignacio Varela Pitamiglio
3. Nombre completo de la madre: María Consuelo Soto Mendez.
4. Cédula de Identidad del Docente: 341473 Localidad: Montevideo
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: BZB Número: 9398 Localidad: Montevideo
6. Fecha de Nacimiento: 17/10/18 Localidad: Montevideo Departamento: Montevideo
7. Domicilio actual: Edison 4422
8. Estado Civil: Casado
9. Nombre completo del cónyuge: Leonor Palmer González
10. Número de hijos: tres
11. Documentos del Cónyuge: Cédula de Identidad: 642.229 Localidad: Montevideo
    Credencial Cívica: Serie: ..... Número: ..... Local: .....

DATOS FUNCIONALES.

1. Instituto en que ejerce la docencia: Facultad De Medicina Localidad: Montevideo
2. Asignatura que dicta: Clínica Quirúrgica
3. Especificar si es graduado o nó: sí Grado Docente: Prof. Agregado
4. Especificar si es efectivo o cumple interinato: Efectivo
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: Facultad de Medicina
6. Año de egreso de dicho Instituto: 3/10/49 Título obtenido: Médico Cirujano
7. Fecha de ingreso a la Docencia: Año 1950
8. Especifique cuál fué su sistema de ingreso a la docencia: Concurso de Oposición
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: Año 1950
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: Concurso de Oposición
11. En caso de poseer Título Universitario, especificarlo: Profesor Agregado de Cirujía
12. Cursos de especialización docente realizados: Adscripción en Cirujía.
13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quién fué patrocinado y fecha del mismo: No se realizaron cursos en el extranjero salvo Congresos y Jornadas de la especialidad.
14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo, y causa sintetizada: No fuí objeto de sumarios.
15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: No fuí objeto de procesamientos ni sanciones.

013997

6812

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición y Localidad o Autoridad que la expidió: .....

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: .....
Toda la carrera docente se hizo orientada hacia la Cirujía General desde sus comienzos hasta su culminación en el Profesorado: se hace especial énfasis en estudios especializados y paralelos en Cirujía Reparadora.

Fecha: 8/12/80 ..... Localidad: Montevideo ... Dpto: Idem .....

Firma del Docente: .....

013998

FICHA DEL DOCENTE

149771-8 6813

DATOS PERSONALES.

1. Nombre y apellidos completos: NELSON BELTRAN VARELA VAZ
2. Nombre completo del padre: PEDRO VARELA NUÑEZ
3. Nombre completo de la madre: BELARMINA VAZ de VARELA
4. Cédula de Identidad del Docente: 385.625 Localidad: MONTEVIDEO
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: BNA Número: 5075 Localidad: MONT.
6. Fecha de Nacimiento: 10-X-921 Localidad: MONT. Departamento: MONT.
7. Domicilio actual: Bv. ARTIGAS 3431
8. Estado Civil: SOLTERO
9. Nombre completo del cónyuge: .....
10. Número de hijos: .....
11. Documentos del Cónyuge: Cédula de Identidad: ..... Localidad: .....
    Credencial Cívica: Serie: ..... Número: ..... Local: .....

DATOS FUNCIONALES.

1. Instituto en que ejerce la docencia: FACULTAD de MEDICINA Localidad: MONT.
2. Asignatura que dicta: CIRUGIA
3. Especificar si es graduado o nó: Si Grado Docente: III
4. Especificar si es efectivo o cumple interinato: EFECTIVO
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: F. de MEDICINA
6. Año de egreso de dicho Instituto: 1951 Título obtenido: MEDICO CIRUJANO
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 1.9.56
8. Especifique cuál fué su sistema de ingreso a la docencia: CONCURSO OPOSICION Y MERITOS
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: OCTUBRE/1975
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: CONCURSO de MERITOS
11. En caso de poseer Título Universitario, especificarlo: MEDICO CIRUJANO
12. Cursos de especialización docente realizados: GRADUADO EN CIRUGIA

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quién fué patrocinado y fecha del mismo: .....

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo, y causa sintetizada: .....

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: .....

013999

6813

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición y Localidad o Autoridad que la expidió: .....
R. JEFATURA POLICIA MONTEVIDEO - Gral BONELLI

17. Agregue, sí lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: .....

Fecha: 10-XI-980 Localidad: MONT Dpto: MONT

Firma del Docente: Nilda B. Diego

014000

FICHA DEL DOCENTE

150561-9

6814

DATOS PERSONALES.

1. Nombre y apellidos completos: ROBERTO VÁZQUEZ HERNÁNDEZ
2. Nombre completo del padre: ROBERTO VÁZQUEZ DEVICENCCI
3. Nombre completo de la madre: BERTA HERNÁNDEZ DE VÁZQUEZ
4. Cédula de Identidad del Docente: 1.080.092-9 Localidad: MONTEVIDEO
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: BCA Número: 41604 Localidad: MONTEVIDEO
6. Fecha de Nacimiento 24/I/46 Localidad: ..... Departamento: MONTEVIDEO
7. Domicilio actual: PASSANDO 1306 ap 601
8. Estado Civil: CASADO
9. Nombre completo del cónyuge: ISABEL CAVACINI
10. Número de hijos: 1
11. Documentos del Cónyuge: Cédula de Identidad: 1.823806 Localidad: MELO
    Credencial Cívica: Serie: 6AA Número: 4409 Local: MELO

DATOS FUNCIONALES.

1. Instituto en que ejerce la docencia: Hospital De Clínicas Localidad: MONTEVIDEO
2. Asignatura que dicta: ANESTESIA
3. Especificar si es graduado o nó: NO Grado Docente: GRADO 2 SUPLENTE
4. Especificar si es efectivo o cumple interinato: INTERINO
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: DEPTO ANESTESIA
6. Año de egreso de dicho Instituto: — Título obtenido: —
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 15 JULIO 1980
8. Especifique cuál fué su sistema de ingreso a la docencia: LLAMADO A ASPIRANTE
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 15 JULIO 1980
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: 15 JULIO 1980
11. En caso de poseer Título Universitario, especificarlo: DR en MEDICINA
12. Cursos de especialización docente realizados: NO
13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quién fué patrocinado y fecha del mismo: — NO
14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo, y causa sintetizada: NO
15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: NO

014001

6814

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición y Localidad o Autoridad que la expidió: .....

.....

.....

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: .....

.....

.....

.....

.....

Fecha: 10/12/80 Localidad: ..... Dpto: MONTEVIDEO

Firma del Docente: .....

014002

FICHA DEL DOCENTE

150942-1 6815

DATOS PERSONALES.

1. Nombre y apellidos completos: GUSTAVO VEIRANO RODRIGUEZ
2. Nombre completo del padre: RICARDO VEIRANO ARENA
3. Nombre completo de la madre: MARIA TERESA RODRIGUEZ
4. Cédula de Identidad del Docente: 1.160.326 Localidad: Montevideo
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: BLB Número: 24090 Localidad: Montevideo
6. Fecha de Nacimiento: 10/11/53 Localidad: Montevideo Departamento: .....
7. Domicilio actual: Av. Italia 2456 apto 104
8. Estado Civil: casado
9. Nombre completo del cónyuge: INES ROSE OZZARINI
10. Número de hijos: —
11. Documentos del Cónyuge: Cédula de Identidad: 1.311.30 Localidad: Montevideo
    Credencial Cívica: Serie: AXB Número: 15956 Local: Montev

DATOS FUNCIONALES.

1. Instituto en que ejerce la docencia: Fac. de Medicina Localidad: Montev.
2. Asignatura que dicta: Anatomía
3. Especificar si es graduado o nó: NO Grado Docente: 1
4. Especificar si es efectivo o cumple interinato: interino
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: Fac. de Medicina
6. Año de egreso de dicho Instituto: — Título obtenido: —
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 1975
8. Especifique cuál fué su sistema de ingreso a la docencia: Llamado a aspirantes
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 1975
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: Llamado a aspirantes
11. En caso de poseer Título Universitario, especificarlo: —
12. Cursos de especialización docente realizados: —
13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quién fué patrocinado y fecha del mismo: —
14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo, y causa sintetizada: —
15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: —

014003

6815

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición y Localidad o Autoridad que la expidió: A. Diciembre 1979 Montevideo Servicio de información y defensa

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: .....

Fecha: 11/12/80 Localidad: Montev. Dpto: .....

Firma del Docente: Estuardo Pisano

014004

FICHA DEL DOCENTE

151139-3

6816

DATOS PERSONALES.

1. Nombre y apellidos completos: Ricardo Anselmo Velluti Platano
2. Nombre completo del padre: Francisco Velluti Barbieri
3. Nombre completo de la madre: Ana Platano de Velluti
4. Cédula de Identidad del Docente: 1.216.512 ..... Localidad: Montevideo
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: NCB ..... Número: 9354 ... Localidad: Colonia
6. Fecha de Nacimiento: 21-4-37 ..... Localidad: Colonia .... Departamento: Colonia
7. Domicilio actual: Héctor Miranda 2432 Montevideo
8. Estado Civil: Casado
9. Nombre completo del cónyuge: Silvia Llambías de Velluti
10. Número de hijos: 3
11. Documentos del Cónyuge: Cédula de Identidad: 938.565 ..... Localidad: Montevideo
    Credencial Cívica: Serie: AHA ..... Número: 2187 .. Local: Mdeo.

DATOS FUNCIONALES.

1. Instituto en que ejerce la docencia: Facultad de Medicina ... Localidad: Montevideo
2. Asignatura que dicta: Fisiología
3. Especificar si es graduado o nó: Si ..... Grado Docente: Prof. Agregado (4)
4. Especificar si es efectivo o cumple interinato: Efectivo
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: Facultad de Medicina
6. Año de egreso de dicho Instituto: 1964 ... Título obtenido: Médico
7. Fecha de ingreso a la Docencia: Marzo de 1960
8. Especifique cuál fué su sistema de ingreso a la docencia: Concurso de oposición
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: Marzo de 1960
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: Concurso de Méritos
11. En caso de poseer Título Universitario, especificarlo: Doctor en Medicina
12. Cursos de especialización docente realizados: .....
13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quién fué patrocinado y fecha del mismo: Octubre 1966 a octubre 1967. Beca Institutos Nacionales de Salud. USA. Univ. de Yale. Beca Univ. de California. - Ibro Unesco. mayo 1970-mayo 1971. U.C.L.A. Brain Research. California USA.
14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo, y causa sintetizada: .....
15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: .....

014005

6816

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición y Localidad o Autoridad que la expidió: .....

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: .....

Fecha: 9.12.80 Localidad: Mdeo. Dpto: Mdeo.

Firma del Docente: .....

014006

FICHA DEL DOCENTE

194133-5

6817

DATOS PERSONALES.

1. Nombre y apellidos completos: María del Puerto Vergara González
2. Nombre completo del padre: Gil Emilio Vergara (Fallecido)
3. Nombre completo de la madre: Amalia González Alonso (Fallecida)
4. Cédula de Identidad del Docente: 602.063 Localidad: Montevideo
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: BIB Número: 3089 Localidad: Montevideo
6. Fecha de Nacimiento: 3 de Julio 1921 Localidad: 3a.Sección Departamento: Colonia
7. Domicilio actual: Nicolás Bonomi 3327 Apto. 911 Parque Posadas.
8. Estado Civil: Soltera
9. Nombre completo del cónyuge:
10. Número de hijos:
11. Documentos del Cónyuge: Cédula de Identidad: ..... Localidad: .....
    Credencial Cívica: Serie: ..... Número: ..... Local: .....

DATOS FUNCIONALES.

1. Instituto en que ejerce la docencia: Escuela de Tecnología Médica Localidad: Montevideo Payasandú
2. Asignatura que dicta: Enfermería Básica
3. Especifique si es graduado o no: Si Grado Docente: Grado 2
4. Especificar si es efectivo o cumple interinato: Interino
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: Hospital de Clínicas 1961
6. Año de egreso de dicho Instituto: ..... Título obtenido: .....
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 1961 Hospital de Clínicas
8. Especifique cuál fué su sistema de ingreso a la docencia: Concurso de Oposición y Méri_ to
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: Marzo 1967
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: Concurso de Méritos
11. En caso de poseer Título Universitario, especificarlo: Enfermera Universitaria
12. Cursos de especialización docente realizados:
13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quién fué patrocinado y fecha del mismo:
14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo, y causa sintetizada:
15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones:

014007

.....

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición y Localidad o Autoridad que la expidió: .....

Categoría "A" Expedida en fecha 11 de Agosto de 1977

Autoridad:Coronel Julio A.Bonelli

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: .....

A)Se dictan lases para el Ciclo de Administración Hospitalaria en el Curso de Salud Pública para Graduados(del 14 de Julio al 9 de Octubre/80)

B)Participa en Seminario de Administración Hospitalaria en Asunción(Paraguay)

C)Cargo de Directora Dpto. Equipos y Materiales,Hosp.de Clínicas 1980.

Sigue

Fecha: ..... Localidad: ..... Dpto: .....

Firma del Docente: .....

D) Segundo Congreso Sud Americano de Administración Hospitalaria-1978-ROU

E) Otros cursos en jornadas,seminarios,etc.

F) Cursos de Administración en Administración Pública y Evaluación.

Fecha. 8-XII-80 .....Localidad: Montevideo Dpto: .....

Firma del Docente: Juan José Utaza .....

014008

Δ52.750-0

6818

Consejo Nacional de Educación
CONSEJO DE EDUCACIÓN PRIMARIA

Departamento de Personal Docente

FICHA DEL DOCENTE

DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos: Tania Catalina Vieyto Oliveira Costa de De Hello
2. Nombre completo del Padre: Salvador Vieyto Camaño
3. Nombre completo de la Madre: Maria Luz Oliveira Costa Ilardi
4. Cédula de Identidad del Docente: 27.242 Localidad: Melo
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: GAC Número: 4645 Localidad: Melo
6. Fecha de Nacimiento: 14- I- 47 Localidad: Melo Departamento: Cerro Largo
7. Domicilio actual: Calle: José Enrique Rodó N° 1011- Melo:
8. Estado civil: Casada
9. Nombre completo del Cónyuge: Paseasio Fidán De Hello Soria
10. Número de hijos: dos
11. Documentos del Cónyuge: Cédula Identidad: 88.532 Localidad: Melo
    Credencial Cívica: Serie: GFA Número: 640
    Localidad: Fraile Muerto

DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia: Ese. Urbana de 1er grado Localidad Melo
2. Asignaturas o Clase que dicta:
3. Especificar si es graduado o no: Graduado Grado docente: 3
4. Especifique si es efectivo, cumple interinato o suplencia: efectivo
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: Inst. de Formación docente (ex Ins. Normal de Melo)
6. Año de egreso de dicho Instituto: 1970 Título obtenido: Maestra de 1er grado
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 1968
8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia: Nombram. directo (elec. de cargos)
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: N. D. (Concurso de oposición para M. D.)
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: Traslado
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo: -
12. Cursos de especialización docente realizados: -

014009

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fue patrocinado, y fecha del mismo: .....

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada: .....

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: .....

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición, y Localidad o Autoridad que lo expidió: .....

17. Agregue si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: .....

Comencé desempeñando un cargo interino en 1968 cuando aún tenía cuatro asignaturas previas (materias técnicas) habiendo ya aprobado las materias prácticas. A los dos años, en 1970 aprobé todas las materias obteniendo el título el 16 de julio. Logré la efectividad en 1972 mediante concurso de oposición para proveer cargos de maestros directores.

Fecha: 9 XII 80 Localidad: Melo Dpto.: Cerro Largo

Firma del Docente: Tania Veiyto de Dufello

014010

152888-4

6819

Consejo Nacional de Educación
CONSEJO DE EDUCACIÓN PRIMARIA — **Departamento de Personal Docente**

FICHA DEL DOCENTE

DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos: María Celia Vijande de Alvez Becerra
2. Nombre completo del Padre: José Vijande López (palecido)
3. Nombre completo de la Madre: Geronima Cabrera de Vijande
4. Cédula de Identidad del Docente: 2.740.559-0 ..... Localidad: Melo
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: G-A-B .... Número: 3906 .... Localidad: Melo
6. Fecha de Nacimiento: 10/X/34 .... Localidad: Melo ..... Departamento: Cerro Largo
7. Domicilio actual: Florencio Sánchez y Tucumán Block 11 Apto. 001
8. Estado civil: Casada
9. Nombre completo del Cónyuge: Roberto Cortona Alvez Becerra Ortiz
10. Número de hijos: 2
11. Documentos del Cónyuge: Cédula Identidad: 21983 ..... Localidad: Melo
    Credencial Cívica: Serie: G.B.C. ..... Número: 4326
    Localidad: Melo

DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia: Escuela Nº 3 ..... Localidad Melo
2. Asignaturas o Clase que dicta: 1º año
3. Especificar si es graduado o no: Si ..... Grado docente: 6 - 2
4. Especifique si es efectivo, cumple interinato o suplencia: efectivo
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: Instituto Normal de Melo (no oficializado)
6. Año de egreso de dicho Instituto: 17/VII/60 ..... Título obtenido: Maestra 1º grado.
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 29/VI/54
8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia: Nombramiento Directo.
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 13/V/77
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: Reintegro
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo: —
12. Cursos de especialización docente realizados:

014011

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fue patrocinado, y fecha del mismo: .....

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada: .....

8/XI/76

Acusación Inspector Dptal. y respaldo de algunas directivas de Amicola.

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: .....

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición, y Localidad o Autoridad que lo expidió: .....

17. Agregue si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: .....

Fecha: 10/XII/80 Localidad: Melo Dpto.: Cerro Largo

Firma del Docente: [illegible]

014012

548.757-8.

6620

Consejo Nacional de Educación
CONSEJO DE EDUCACIÓN PRIMARIA — **Departamento de Personal Docente**

FICHA DEL DOCENTE

DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos: Gladys Maribel VIEYTO MATTOS de Rodr.
2. Nombre completo del Padre: Juan José VIEYTO.-
3. Nombre completo de la Madre: María Edelma MATTOS.-
4. Cédula de Identidad del Docente: No. 23279.- ... Localidad: Melo-Cerro Largo.-
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: GAD ..... Número: 5128.- .... Localidad: Melo-Cerro Largo.-
6. Fecha de Nacimiento: 8/5/1945 .... Localidad: Montevideo.. Departamento: Montevideo.-
7. Domicilio actual: Melo, calle José Pedro Varela No. 775.-
8. Estado civil: Casada.-
9. Nombre completo del Cónyuge: Felipe Aedo RODRIGUEZ FERNANDEZ.-
10. Número de hijos: (3). Tres.-
11. Documentos del Cónyuge: Cédula Identidad: 25.950.- Localidad: Melo-Cerro Largo.-
    Credencial Cívica: Serie: GAD Número: 4736.-
    Localidad: Melo-Cerro Largo.-

DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia: (CONAE) Enseñanza Primaria Localidad ... Melo.-
2. Asignaturas o Clase que dicta: 5to. año.-
3. Especificar si es graduado o no: Graduada.- ..... Grado docente: .....
4. Especifique si es efectivo, cumple interinato o suplencia: Efectivo.-
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: Instituto de Formación de Enseñanza Primaria y Normal.-
6. Año de egreso de dicho Instituto: 6/9/1966 ..... Título obtenido: Maestra.-
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 26-4-1966.-
8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia: Concurso de Oposición.-
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: Marzo de 1979.-
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: Nombramiento Directo.-
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo: = = = = = = = = = =
12. Cursos de especialización docente realizados: = = = = = = = = = = =

014013

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fue patrocinado, y fecha del mismo: .....=.....=...=.....=...=.....

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada:.....
Sumario por Ordenanza 21 del año 1979(no recordando fecha exacta). - - - - - -
Sumario por licencia médica durante el período de embarazo de alto riesgo.=

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones:.....=...=...=...=.....

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición, y Localidad o Autoridad que lo expidió:.....=...=..=....=.....

17. Agregue si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: Cursillos realizados en 1967 en Casupá.=

Fecha: 10-12-1980 Localidad: Melo Dpto.: Cerro Largo.-

Firma del Docente: -Gladys Maribel Vieyto de Rodriguez=

014014

148729-7

6821

Consejo Nacional de Educación
CONSEJO DE EDUCACIÓN PRIMARIA

Departamento de Personal Docente

FICHA DEL DOCENTE

DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos: Renée Mirta Villanueva Vergara de Fuentes
2. Nombre completo del Padre: José Villanueva Castrillo
3. Nombre completo de la Madre: María Inés Vergara de Villanueva
4. Cédula de Identidad del Docente: 2594 Localidad: Colonia
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: A B Número: 4406 Localidad: Tararíras
6. Fecha de Nacimiento: 7/7/1935 Localidad: Tararíras Departamento: Colonia
7. Domicilio actual: Manuel Oribe 2054 - Tararíras
8. Estado civil: casada
9. Nombre completo del Cónyuge: Fausto Adenar Fuentes
10. Número de hijos: 4
11. Documentos del Cónyuge: Cédula Identidad: 91 466 Localidad: Colonia
    Credencial Cívica: Serie: A B D Número: 5039
    Localidad: Tararíras

DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia: Escuela 1.30 Localidad Tararíras
2. Asignaturas o Clase que dicta: quinto año
3. Especificar si es graduado o no: sí Grado docente:
4. Especifique si es efectivo, cumple interinato o suplencia: efectiva
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: "Carlos Vaz Ferreira"-Colonia
6. Año de egreso de dicho Instituto: 1959 Título obtenido: maestro
7. Fecha de ingreso a la Docencia: setiembre de 1959
8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia: por designacion
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: marzo de 1967
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: por traslado
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo:
12. Cursos de especialización docente realizados:

014015

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fue patrocinado, y fecha del mismo: .....

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada: .....

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: .....

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición, y Localidad o Autoridad que lo expidió: .....

17. Agregue si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: .....

Trabajo como profesora de redacción y filosofía de la educación en el Instituto "Dr. Alfredo Vaz Ferreira" magisterial y como profesora de Idioma Español en el Liceo de Carmelo

Fecha: 8/12/1980 Localidad: Carmelo Dpto.: Colonia

Firma del Docente: Renée Villamil

014016

6429

154.252-1

FICHA DEL DOCENTE

A. DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos: ALFREDO (NELSON) VIVALDA BOGORJA

2. Nombre completo del Padre: ALFREDO VIVALDA LEMA

3. Nombre completo de la Madre: LIGIA BOGORJA LISASOLA

4. Cédula de Identidad del Docente: 1183596

5. Credencial Cívica del Docente: Serie: AVB 7239 Número: Localidad: MONT.

6. Fecha de Nacimiento: 31/5/50 Localidad: MONTEVIDEO Departamento:

7. Domicilio actual y teléfono: AV. ITALIA 3133 Ap. 102 / 562009

8. Estado Civil: CASADO

9. Nombre completo del Cónyuge: GUIAZUL FERREIRA SOUZA

10. Número de hijos: 0

11. Documentos del Cónyuge C.I: 1055691 Localidad: C.C. Serie: AVB 4378 Nro. Localidad: MONT.

B. DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia: Nº 6

2. Asignatura que dicta: matemática

3. Especificar si es graduado o no: Grado Docente: NO

4. Especifique si es efectivo o cumple interinato:

5. Instituto en el cual realizó su formación Docente:

6. Año de egreso de dicho Instituto: Título obtenido:

7. Fecha de ingreso a la Docencia: 1973

8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la Docencia: Nombramiento

9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 1976

[illegible] Docente: Nombramiento

014017

6822

11) En caso de poseer título universitario, especificarlo

12) Cursos de especialización docente realizados

13) En caso de Cursos realizados en el extranjero:Motivo del Curso, por quien fué patrocinado, y fecha del mismo

14) En caso de haber sido objeto de Sumarios:Fecha del mismo y causa // sintetizada

15) Idem en cuanto a procesamientos y Sanciones.

16) En caso de poseer Constancia de Habilitación para cargos Públicos / especifique que le ha correspondido, fechande expedición y Localidad e Autoridad que la expidio

17) Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés;referido a sus funciones docentes

Fecha 17/DIC/80 Localidad Montevideo Dpto Montevideo

FIRMA DEL DOCENTE

014018

6823

154.272-9

FICHA DEL DOCENTE.

A) DATOS PERSONALES.

1. Nombre y apellidos completos: ...[illegible] RAQUEL VIVAS DE PAIVA.....
2. Nombre completo del Padre.: ...---.....
3. Nombre completo de la Madre: ..DOLORES ROSA VIVAS.....
4. Cédula de Identidad del Docente:.67.[illegible].....Localidad:..SALTO...
5. Cred.Cívica del Docente:Serie:.JBB.Nº .[illegible]..Localidad:..SALTO..
6. Fecha de Nacimiento: .20/[illegible]/930....Localidad..MERCEDES.Dpto..SORIANO
7. Domicilio Actual: ...Joaquín Suárez 1205.- SALTO.....
8. Estado Civil: ...CASADA.....
9. Nombre completo del Cónyuge: .ENNIO ARGOS PAIVA LUZURIAGA.....
10. Número de Hijos: .---.....
11. Documentos del Cónyuge: C.I. 59.[illegible].....Localidad...SALTO...
    C.C. Serie:.JAE.Nº.2707..Local.....SALTO

B) DATOS FUNCIONALES.

1) Institutos en que ejerce la Docencia: C.Doc.Catalina H. de Castañas
   Localidad: ...CIUDAD DE SALTO..
2) Asignaturas que dicta: .PROFESORA DE IDIOMA ESPAÑOL Y LITERATURA
3. Especificar si es graduado o no:..SI. Grado Docente: .6º.Gdo.....
4. Especifique si es efectivo o cumple interinato: ...EFECTIVO.....
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: Instituto Normal
   .Privado de Salto.-.....
6. Año de egreso de dicho Instituto:..1956..Título Obtenido:MAESTRA.1er. gdo.
7. Fecha de ingreso a la Docencia. ...12/3/957.....
8. Especifique cuál fue su sistema de Ingreso a la Docencia:Nombra-
   .miento Directo.-.....
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: ....12/3/957..
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: .Nombramiento Directo
11. En caso de poseer Título universitario, especificarlo: ..---.....
    .....
12. Cursos de especialización docente realizados: ...Curso de Idioma Es-
    pañol y Literatura para Ciclo Básico (1978) en Montevideo.-.....
    .....
    .....
    ##.....
    .....

014019

6823

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quién fue patrocinado y fecha del mismo: ....

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y Causa — sintetizada: ....

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: ....

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique qué tipo la ha correspondido, fecha de expedición y la calidad o Autoridad que la expidió: ....

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus — funciones Docentes: Adicione hs. de clase en el Instituto de Formación Docente de Salto.- Dos Concursos de Enseñanza Primaria (3er. y 1er grado) en los años 1958 y 1959 en la ciudad de Salto.-

Fecha: 16/12/80.- Localidad: CIUDAD Dpto: SALTO

Firma del Docente: Nelly Raquel Vivas de Laira

Nelly Raquel Vivas de Laira

014020

154.286-8

6824

F I C H A D E L D O C E N T E

A.- DATOS PERSONALES.

1. Nombre y apellido completos ..María Blanca Vives de Firpo (TELESCA)
2. Nombre completo del padre ..Benito Guillermo Vives
3. Nombre completo de la madre..Josefa Telesca
4. Cédula de Identidad del Docente ..520174
5. Credencial Cívica del Docente: Serie..A.V.B.Número..2208..Localidad..Monter.
6. Fecha de nacimiento..12/1/26..Localidad..Montevideo..Departamento.....
7. Domicilio actual..Jaime Zudañez 2566
8. Estado Civil..Viuda
9. Nombre completo del cónyuge..José María Firpo
10. Número de Hijos..1
11. Documento del cónyuge Cédula..462.002..Localidad..Montevideo
    C.Cívica Serie..ACB..Número..3019..Localidad..Montevideo

B.- DATOS FUNCIONALES .

1. Instituto en que ejerce la Docencia..Queen's School..Localidad..Montevideo
2. Asignaturas que dicta..Educación Musical
3. Especificar si es graduado o no.....Grado Docente.....
4. Especificar si es Efectivo o cumple Interinato..Efectivo
5. Instituto en el cual realizó su formación Docente..Conservatorio Musical
6. Año de Egreso de dicho Instituto..1950..Título obtenido..Prof. de Música
7. Fecha de Ingreso a la Docencia..1979
8. Especificar cual fue su sistema de Ingreso a la Docencia.....
   Nombramiento directo
9. Fecha de ingreso como Docente al actual Instituto..1979
10. Sistema de ingreso a la actual función docente..Nomb. directo
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo.....
12. Curso de especialización docente realizados..Historia de la Música
    Análisis de las formas musicales - Literatura musical
13. En caso de Cursos realizados en el Extranjero: Motivo del Curso,
    por quién fue patrocinado y fecha del mismo.....

.../

014021

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: fecha del mismo y causa sintetizada.....

.....

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones .....

.....

.....

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especificar que tipo le ha correspondido, fecha de expedición y localidad o Autoridad que le expidió.....

.....

.....

17. Agregue, si lo desea algún otro dato de interés referido a sus funciones Docentes.....

.....

.....

.....

Fecha 17/XII/80.....Localidad..Montevideo.....

DPTO.....

Firma del Docente.....

014022

(6825)

LICEO HABILITADO STELLA MARIS.-
Máximo Tajes Nº7357.-
MONTEVIDEO.-

154.438-6

FICHA DEL DOCENTE.-

A.-DATOS PERSONALES.-

1-Nombre y apellido completos JUAN ENRIQUE VOLPI ESPÓSITO.

2-Nombre completo del Padre GENARO VOLPI SANTORO.

3-Nombre completo de la Madre ANA LEONOR AIDA ESPÓSITO FILINTA.

4-Cédula de Identidad del Docente 1.122.631-0

5-Credencial Cívica del Docente: Serie BCA Nº 47103 Localidad ——

6-Fecha de nacimiento 2/2/48 Localidad — Departamento MONTEVIDEO.

7-Domicilio actual PALMAS y OMBUES 5667. ap. 2

8-Estado Civil CASADO

9-Nombre completo del Cónyuge MIRTHA CUNDINES MAGRANER.

10-Número de hijos (2)

11-Documentos del Cónyugue. Cédula 1.292.892-1 Localidad —

C.Cívica Serie BCA Nº 58927 Localidad MONTEVIDEO.

B.-DATOS FUNCIONALES.-

1-Instituto en que ejerce la Docencia Nº15, Sim. y Stella Maris Localidad MONTEVIDEO.

2-Asignaturas que dicta CIENCIAS BIOLÓGICAS.

3-Especificar si es Graduado o No NO GRADUADO Grado Docente ——

4-Especificar si es Efectivo o cumple Interinato INTERINO.

5-Instituto en el cual realizó su formación Docente ——

6-Año de egreso de dicho Instituto —— Título Obtenido ——

7-Fecha de ingreso a la docencia 27/7/76

8-Especificar cual fue su sistema de Ingreso a la Docencia PRESENTANDO SOLICITUD CON CURRICULUM AL DEPARTAMENTO DE CAPITAL.

9-Fecha de ingreso como Docente al actual Instituto 30/3/77.

10-Sistema de ingreso a la actual función docente DESIGNACION POR EL DEPARTAMENTO DE CAPITAL.

11-En caso de poseer título universitario, especificarlo ——

12-Curso de especialización docente realizados 1er CURSO DE PERFECCIONAMIENTO PARA PROF. DE CIENCIAS BIOLOGICAS AUSPICIADO POR CONAE. MINISTERIO DE EDUCACION Y CULTURA Y PEMEM/O.E.A. CURSO DE GENÉTICA HUMANA, CURSO DE HEMATOLOGÍA, CURSO DE OCEANOGRAFÍA.-

13-En caso de Cursos realizados en el Extranjero: Motivo del Curso, por quien fue patrocinado y fecha del mismo ——

014023

2.-

14-En caso de haber sido objeto de Sumarios:fecha del mismo y causa sintetizada

15-Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones

16-En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos,especificar que tipo le ha correspondido,fecha de expedición y localidad o Autoridad que la expidió

17-Agregue,si lo desea algún otro dato de interés referido a sus funciones Docentes EN EL AÑO 1979 REALICÉ UNA EXPOSICIÓN EN EL LICEO Nº 15 SOBRE: GENÉTICA, EVOLUCIÓN, ECOLOGÍA Y ANTROPOLOGÍA LA QUE EL CONAE ENTENDIÓ DEBÍA SER VISITADA CON CARÁCTER OBLIGATORIO POR LOS DOCENTES QUE DICTABAN TERCEROS Y CUARTOS AÑOS EN 1980. otra exposición "LOS SERES VIVOS Y SUS FUNCIONES" SOY ADEMÁS AY. PREP. DE LA MATERIA. CARGO QUE DESEMPEÑO EN EL LICEO Nº 15.

FECHA 17/12/80 LOCALIDAD MONTEVIDEO

DPTO. MONTEVIDEO

Firma del Docente Juan B. Villagrán

014024

154503-7'19

6826

FICHA DEL DOCENTE

A. DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos

VULCANO BEAZ, Ana

2. Nombre completo del Padre

ANTONIO VULCANO GROCCIA

3. Nombre completo de la Madre

ANA BEAZ de VULCANO

4. Cédula de Identidad del Docente

1.205.152 Montevideo

5. Credencial Cívica del Docente: Serie Número Localidad

B C A 51[illegible]6 Montevideo

6. Fecha de Nacimiento Localidad Departamento

23 diciembre de 1950 Montevideo

7. Domicilio actual y teléfono

SAMUEL BLIXEN 4100 Tel: 59[illegible]1368

8. Estado Civil

CASADA

9. Nombre completo del Cónyuge

CARLOS MENCHER GARRUBELLI LOPEZ

10. Número de hijos.

DOS

11. Documentos del Cónyuge C.I. Localidad C.C. Serie No Local.

1.[illegible]157 Montevideo A V B 2158

B. DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia

LICEO Nº 10 "Dr. CARLOS VAZ FERREIRA"

2. Asignatura que dicta

Ayudante Preparador de Biología

014025

6826

3.Especificar si es graduado o nó   Grado Docente

NO

4, Especifique si es efectivo o cumple interinato

PRECARIO

5.Institurto en el cual realizó su formación docente

4º Año de la Facultad de Medicina.

6. Año de egreso de dicho Instituto   título obtenido

- - - - - - - - - - - -   - - - - - - -

7.Fecha de ingreso a la Docencia

1 de noviembre de 1977.

8.Especifique cual fue su sistema de ingreso a la Docencia

NOMBRAMIENTO DIRECTO.

9.Fecha de ingreso como docente al actual Instituto

1 de noviembre de 1977.

10.Sistema de ingreso a la actual función docente.

NOMBRAMIENTO DIRECTO.

11.En caso de poseer título universitario,especificarlo

- -

12.Cursos de especialización docente realizados 3er. Cursillo de Ayudantes Preparadores de Biología, Abril 1979. Cursos dictados por el Museo de Historia Natural: Curso de Histología, Curso de Oceanografía, Curso de Inmunología.

13. En caso de cursos realizados en el extranjero:Motivo del Curso, por quien fué patrocinado, y fecha del mismo.

- -

14.En caso de haber sido objeto de Sumarios Fecha del mismo y causa sintetizada.

- -

15.Idem en cuanto a procesamientos ySanciones

- -

16.En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que le ha correspondido, fecha de expedición, y localidad o Autoridad que lo expidió.

014026

SERIE A

6826

17. Agregue si lo desea, algún otrodato de interés, referido a sus funciones Docentes. NO

Fecha 20 de diciembre de 1980 Localidad MONTEVIDEO Dpto. MONTEVIDEO

Firma del Docente [signature]

014027

6827

160.986-6

FICHA DEL DOCENTE

A. DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos
Oscar Jorge Villa Barcia

2. Nombre completo del Padre
Héctor Villa Paradela

3. Nombre completo de la Madre
Gladys Amanda Barcia

4. Cédula de Identidad del Docente
1.092.384

5. Credencial Cívica del Docente: Serie Número Localidad
B.P.B 10785 Montevideo.

6. Fecha de Nacimiento Localidad Departamento
14/XII/949 MontevideoMontevideo.

7. Domicilio actual y teléfono
E. Turini (ex Ciudad de Calvi) 943 39.78.93

8. Estado Civil
Soltero

9. Nombre completo del Cónyuge
—

10. Número de hijos
—

11. Documentos del Cónyuge C.I Localidad C.C. Serie Nro. Localidad
—

B. DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia
Licee No. 6 y Licee No. 9

2. Asignatura que dicta
Historia

3. Especificar sí es graduado o no Grado Docente
Graduado Grado 1

4. Especifique sí es efectivo o cumple interinato
Efectivo

5. Instituto en el cual realizó su formación Docente
Institute de Profesores Artigas

6. Año de egreso de dicho Instituto Título obtenido
1975 Profesor en Historia

7. Fecha de ingreso a la Docencia
año 1975

8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la Docencia
Directo por Graduación

9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto
año 1980

DIRECTO 014028

6827

11) En caso de poseer título universitario, especificarlo

12) Cursos de especialización docente realizados

13) En caso de Cursos realizados en el extranjero:Motivo del Curso, por quien fué patrocinado, y fecha del mismo

14) En caso de haber sido objeto de Sumarios:Fecha del mismo y causa // sintetizada

15) Idem en cuanto a procesamientos y Sanciones

16) En caso de poseer Constancia de Habilitación para cargos Públicos / especifique que le ha correspondido, fechande expedición y Localidad ó Autoridad que la expidio
"E" Montevideo, febrero 26 de 1980. Junta de Comandantes en Jefe

17), Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés;referido a sus funciones docentes

Fecha diciembre 12/900 Localidad Montevideo. Dpto Montevideo.

FIRMA DEL DOCENTE

014029

171.763-6 6828

Consejo Nacional de Educación
CONSEJO DE EDUCACIÓN PRIMARIA — **Departamento de Personal Docente**

FICHA DEL DOCENTE

DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos: Ana María Vaz de HERR Puente
2. Nombre completo del Padre: José Manuel Vaz
3. Nombre completo de la Madre: Mercedes Puente
4. Cédula de Identidad del Docente: 1.973.731 Localidad: Montevideo
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: A.U.A. Número: 16.344 Localidad: Montevideo
6. Fecha de Nacimiento: 15/IX/42 Localidad: Paso de los Toros Departamento: Tacuarembó
7. Domicilio actual: Estero Bellaco 2604
8. Estado civil: casada
9. Nombre completo del Cónyuge: Nicolás Ariel Herrera Goicoechea
10. Número de hijos: 2
11. Documentos del Cónyuge: Cédula Identidad: 862.632 Localidad: Montevideo
    Credencial Cívica: Serie: T.F.D Número: 11.143
    Localidad: Tacuarembó

DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia: Escuela Nº 74 Localidad Montevideo
2. Asignaturas o Clase que dicta: Jardinera
3. Especificar si es graduado o no: Graduada Grado docente: 3er
4. Especifique si es efectivo, cumple interinato o suplencia: Efectiva
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: Instituto Normal de Durazno
6. Año de egreso de dicho Instituto: 13 julio 1970 Título obtenido: Maestra
7. Fecha de ingreso a la Docencia: Setiembre 1970
8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia: Nombramiento directo.
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: marzo de 1979
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: traslado por sistema de reajuste de cargo.
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo: —
12. Cursos de especialización docente realizados: —

014030

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fue patrocinado, y fecha del mismo: .....

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada: .....

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: .....

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición, y Localidad o Autoridad que lo expidió: .....

17. Agregue si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: .....

Fecha: 9-12-980 Localidad: Unión Dpto.: Montevideo

Firma del Docente: Ana María Vaz de Illescas

014031

FICHA DOCENTE

178.960-2

5829

A. DATOS PERSONALES

Rosa Adriana Viña Ponce
1. Nombre y Apellidos completos

Pedro Viña
2. Nombre completo del Padre

Sara Blanca Ponce Vitette
3. Nombre completo de la Madre

40.987
4. Cédula de Identidad del Docente

O.A.B. 4950 San José
5. Credencial Cívica del Docente: Serie Número Localidad

18/10./56 San José de Mayo San José
6. Fecha de Nacimiento Localidad Departamento

Dr. Alfonso Espínola 439
7. Domicilio actual y teléfono

Soltera
8. Estado Civil

9. Nombre completo del Cónyuge

10. Número de hijos

11. Documentos del Cónyuge C.I. Localidad C.C. Serie Nro. Localidad

B. DATOS FUNCIONARIOS.

"Dr. Alfonso Espínola" San José
1. Instituto en que ejerce la Docencia

Historia.
2. Asignatura que dicta

No Grduado
3. Especificar si es graduado o no Grado Docente

Provisáonal
4. Especificar si es efectivo o cumple interinato

I.F.D. "Elia Caputi de Corbacho".
5. Instituto en el cual realizó su formación docente

014032

6. [illegible] Instituto [illegible] 6829

1/IX/77

7. Fecha de ingreso a la Docencia

Vía Directa

8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia

1º./IX/77

9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto

Designación

10. Sistema de ingreso a la actual función docente

11. En caso de poseer título universitario, especificarlo

12. Cursos de especialización docente realizados

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fue patrocinado, y fecha del mismo

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada

15. Idem en cuanto a procesamientos y Sanciones

16. En caso de poseer constancia de Habilitación para cargos Públicos especifique que le ha correspondido, fecha de expedición, Localidad o Autoridad que lo expidió

No he finalizado la Formación Docente, debiendo rendir cuatro (4) exámenes en el Centro 11, en carácter de libre.

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interes, referido a sus funciones Docentes

Fecha 9/III/80 Localidad San José de Mayo Dpto. San José

Firma del Docente [signature]

014033

6830

182.909-2

FICHA DEL DOCENTE

A. DATOS PERSONALES

Ricardo Velasco Lombardini Kachinovsky
1. Nombre y apellidos completos

Carlos Alberto Velasco Lombardini
2. Nombre completo del padre

Luisa Kachinovsky
3. Nombre completo de la Madre

513 739
4. Cédula de Identidad del Docente

AZB 4136 Mvdo
5. Credencial Cívica del Docente: Serie Número Localidad

27/VII/33 Montevideo
6. Fecha de Nacimiento Localidad Departamento

Francisco Joaquín Muñoz 3030 78 4007
7. Domicilio actual y teléfono

casado
8. Estado Civil

María Cecilia Jaureana Barla
9. Nombre completo del Cónyuge

uno
10. Número de hijos

618 040 Mvdo AXA 11244 Mvdo
11. Documentos del Cónyuge C.I. Localidad C.C. Serie Nº local

B. DATOS FUNCIONALES

Liceo Nº 14
1. Instituto en que ejerce la Docencia

BIOLOGIA
2. Asignatura que dicta

graduado 6º
3. Especificar si es Graduado o nó Grado Docente

efectivo
4. Especifique si es efectivo o cumple interinato

Instituto de Profesores
5. Instituto en el cual realizó su formación docnete

I/69 Profesor
6. Año de egreso de dicho Instituto Título obtenido

VII/58
7. Fecha de ingreso a la Docencia

014034

6830

designación / Concurso graduados IPA

8.Especifique cuál fue su sistema de ingreso a la docencia

1969

9.Fecha de ingreso docente al actual Instituto

ganador de concurso

10.Sistema de ingreso a la actual función docente

11.En caso de poseer título universitario, especificarlo

12.Cursos de especialización docente realizados.

13.En caso de Cursos realizados en el extranjero:Motivo del Curso, por quien fué patrocinado, y fecha del mismo

14.En caso de haber sido objeto de Sumarios:Fecha del mismo y causa sintetizada

15.Idem en cuanto a procesamientos y Sanciones

16.En caso de poseer Constancia de Habilitación para cargos Públicos especifique que le ha correspondido, fecha de expedición, Localidad o Autoridad que le expidió.-

17.Agregue, si lo desea, algún otro dato de interesas, referido a sus funciones Docentes.-

Fecha 12/XII/80 Localidad Montevideo Depto.

Firma del Docente: Velasco

014035

182909-2

6831

FICHA DEL DOCENTE

A. DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos: Ricardo Velazco Villanueva
2. Nombre completo del Padre: Washington Velazco Cardozo
3. Nombre completo de la Madre: Maria Villanueva Mederos
4. Cédula de Identidad del Docente: 1.281.507 Localidad: MONT
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: BCA N° 61.115 Localidad: MONT
6. Fecha de Nacimiento: 23/6/54 Localidad: MONT Dpto. MONT
7. Domicilio actual: Candelaria 1717
8. Estado Civil: Soltero
9. Nombre completo del Cónyuge:: .....
10. Número de hijos : .....
11. Documentos del Cónyuge: C.I.: ..... Localidad .....
    C.C.: Serie ... N° ..... Localidad .....

B. DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia: C.D. ARROYO SECO
   Localidad : MONT
2. Asignaturas que dicta: Prof. Adscripto
3. Especificar si es graduado o no: ... Grado Docente: .....
4. Especifique si es efectivo o cumple interinato: .....
5. Instituto en el cual realizó su formación docente : .....
   .....
6. Año de egreso de dicho Instituto: ..... Título obtenido: .....
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 1/6/74
8. Especifique cuál fue su sistema de ingreso a la Docencia : .....
   Nombramiento Directo
   .....
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: .....
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: .....
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo: .....
    Bachiller en Medicina
    .....

014036

6831

12. Cursos de especialización docente realizados: .....

.....

.....

.....

.....

13. En casos de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quién fue patrocinado y fecha del mismo: .....

.....

.....

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y Causa sintetizada: .....

.....

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: .....

.....

.....

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique qué tipo le ha correspondido, fecha de expedición y La calidad o Autoridad que lo expidió : .....

.....

.....

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: .....

.....

.....

Fecha: 29/12/80 ..Localidad: MONTEVIDEO ....Dpto. MONTEVIDEO.

Firma del Docente: .....

014037

6832

- FICHA DEL DOCENTE - 152.002-2

A. DATOS PERSONALES

1. VIDAL TEODORINI ARIEL EDUNIO
   Nombre y apellidos completos
2. VIDAL EDUNIO
   Nombre completo del padre
3. TEODORINI CLEOPATRA.
   Nombre completo de la madre
4. 385-384
   Cédula de Identidad del docente
5. ANA 2468 MONTEVIDEO
   Credencial Cívica del docente: Serie Número Localidad
6. 11/VI/80 MONTEVIDEO MONTEVIDEO
   Fecha de nacimiento Localidad Departamento
7. EMILIO ROMERO 179. 79-38.92.
   Domicilio actual y teléfono
8. CASADO
   Estado civil
9. LAHARQUE LEVERATTO Mirta.
   Nombre completo del cónyuge
10. Tres.
    Número de hijos
11. 610162 Montev. - BUB 10952 MONT.
    Documentos del cónyuge C.Ident. Local. C.Civ. Serie Nro. Local.

B. DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la docencia
   COLEGIO NACIONAL. "José P. Varela". OFICIALES IAVA Nº 9. Nº 2.
2. Asignatura que dicta
   -Geografía- Geología-
3. Especificar si es graduado o no y Grado docente
   GRADUADO. Grado: 6º
4. Especifique si es efectivo o cumple interinaro
   Efectivo
5. Instituto en el cual realizó su formación docente
   INSTITUTO ESTUDIOS Superiores.
6. Año de egreso de dicho Instituto
   1955
   Título obtenido
   - Profesor de Geografía -
7. Fecha de ingreso a la docencia
   1955
8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia
   Regularización Precarios. 014038

6832

9. Fecha de igreso como docente al actual Instituto

1951

10. Sistema de ingreso a la actual función docente

Nombramiento directo.

11. En caso de poseer título universitario, especificarlo

12. Cursos de especialización docente realizados

Instituto Estudios Superiores

Facultad Humanidades y Ciencias

13. En caso de cursos realizados en el extranjero: Motivo del curso, por quien fue patrocinado, y fecha del mismo

14. En caso de haber sido objeto de sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada

15. Idem en cuanto a procesamientos y sanciones

16. En caso de poseer contancia de habilitación para cargos públicos, especifique que le ha correspondido, fecha de expedición, y localidad o autoridad que lo expidió

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones docentes

Fecha 8/XII/80 Localidad Montevideo Dpto.: Montevideo.

Firma del docente: Anibal Vidal

014039

6833

196.559-R

FICHA DEL DOCENTE

A.-DATOS PERSONALES.

1. Nombre y apellidos completos Eduardo José Vázquez Cruz
2. Nombre completo del padre Francisco Váz.ez Larriza
3. Nombre completo de la madre. Renee Cruz
4. Cédula de Identidad del Docente 1.288.552
5. Credencial Cívica del Docente: Serie BCB Número 2.3438 Localidad Mont.
6. Fecha de nacimiento 10/12/1952 Localidad Mont Departamento Mont
7. Domicilio actual. Parque Posadas Matías Alvarez 3872 apto 507
8. Estado Civil Soltero
9. Nombre completo del Cónyuge ———
10. Número de hijos ———
11. Documentos del Cónyuge Cédula ——— Localidad ———
    C.Cívica Serie ——— Número ——— Localidad ———

b.-DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia Sto Domingo Localidad Mont.
2. Asignaturas que dicta. Introducción a las Ciencias Sociales
3. Especificar si es Graduado o no. NG Grado Docente ———
4. Especificar si es Efectivo o cumple interinato. EFECTIVO
5. Instituto en el cual realizó su formación Docente
6. Año de egreso de dicho Instituto ——— Título obtenido ———
7. Fecha de Ingreso a la Docencia. 1976
8. Especificar cual fue su sistema de Ingreso a la Docencia
   DESIGNACION
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto. 1980
10. Sistema de ingreso a la actual función docente. DESIGNACION
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo. Doctor en Derecho Diplomacia
12. Curso de especialización docente realizados
    1977 Curso Conae para prof. de Educación Moral y Cívica
    1978 Curso sobre Sociología 1979 Orientación Vocacional- Geopolítica
    1980 Curso sobre Comunismo org. Dinarp
13. En casos de Cursos realizados en el Extranjero: Motivo del Curso, por quién fue patrocinado y fecha del mismo. ———
14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: fecha del mismo y causa sintetizada. ———
15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones. ———

014040

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para cargos Públicos, especificar que tipo le ha correspondido, fecha de expedición y localidad o Autoridad que le expidió.....
.....
.....
.....

17. Agregue, si lo desea algún otro dato de interés referido a sus funciones Docentes.....
.....
.....
.....
.....

FECHA 16/12/1980.. LOCALIDAD .Montevideo.....

DPTO. Montevideo.....

Firma del Docente...Eduardo Lloyd.....

014041

228.286-1

6834

Consejo Nacional de Educación
CONSEJO DE EDUCACIÓN PRIMARIA

Departamento de Personal Docente

FICHA DEL DOCENTE

DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos: NILDA GRACIELA VÁZQUEZ de AREAN
2. Nombre completo del Padre: PEDRO PABLO VÁZQUEZ
3. Nombre completo de la Madre: DESPOSORIA PÉREZ de VÁZQUEZ
4. Cédula de Identidad del Docente: 24904 Localidad: DURAZNO
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: RAB Número: 13.300 Localidad: DURAZNO
6. Fecha de Nacimiento: 17-11-46 Localidad: Departamento: DURAZNO
7. Domicilio actual: BASILIO MUÑOZ 628
8. Estado civil: CASADA
9. Nombre completo del Cónyuge: PABLO RAMÓN AREAN CHAINE
10. Número de hijos: 2
11. Documentos del Cónyuge: Cédula Identidad: 22320 Localidad: DURAZNO
    Credencial Cívica: Serie: R.A.B Número: 12748
    Localidad: DURAZNO

DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia: ESCUELA Nº 1 Localidad DURAZNO
2. Asignaturas o Clase que dicta:
3. Especificar si es graduado o no: NO Grado docente:
4. Especifique si es efectivo, cumple interinato o suplencia: SUPLENCIA
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: MARÍA EMILIA CASTELLANO DE PUCHET
6. Año de egreso de dicho Instituto: 1970 Título obtenido: MAESTRA 1er GRADO
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 1970
8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia: NOMBRAMIENTO DIRECTO
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 30-5-1980
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: NOMBRAMIENTO
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo:
12. Cursos de especialización docente realizados:

014042

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fue patrocinado, y fecha del mismo: .....

.....

.....

.....

.....

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada: .....

.....

.....

.....

.....

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: .....

.....

.....

.....

.....

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición, y Localidad o Autoridad que lo expidió: .....

.....

.....

.....

.....

17. Agregue si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: .....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Fecha: 8-12-80 ..... Localidad: DURAZNO ..... Dpto.: DURAZNO .....

Firma del Docente: Nilda Vázquez de Arezo

C.O.N.A.E.
Consejo de Educación Primaria
ESCUELA N° de Práctica Urbana
ARTIGAS
DURAZNO

014043

6835

232.883-9

FICHA DEL DOCENTE

A. DATOS PERSONALES

JOSEPH VECHTAS BARSCEWSKA

1. Nombre y apellidos completos

Salomón Vechtas Blume

2. Nombre completo del padre

Juana Barscewska Barscewska

3. Nombre completo de la Madre

624.943

4. Cédula de Identidad del Docente

AGB 6917 Montevideo

5. Credencial Cívica del Docente: Serie Número Localidad

15-abril-1934 Grecia Paris

6. Fecha de Nacimiento Localidad Departamento

Obligado 1o45 706891

7. Domicilio actual y teléfono

Casado

8. Estado Civil

Julia de la Calle Navarrete de Vechtas

9. Nombre completo del Cónyuge

dos

10. Número de hijos

976.478 Montevideo AGB 7312 Montevideo

11. Documentos del Cónyuge C.I. Localidad C.C. Serie Nº local

B. DATOS FUNCIONALES

Liceo Nº 14

1. Instituto en que ejerce la Docencia

Filosofía

2. Asignatura que dicta

Graduado Grado 3

3. Especificar si es Graduado o nó Grado [illegible]

Efectivo [illegible].

4. Especifique si es efectivo o cu[illegible] interinato

Instituto de Profesores "Artigas".

5. Instituto en el cual realizó su formación docente

1972(19 de febrero) Profesor

6. Año de egreso de dicho Instituto Título obtenido

15-5-1970

7. Fecha de ingreso a la Docencia

014044

EGRESADA del I.P.A.

6835

8.Especifique cual fue el sistema de ingreso a la docencia

1970

9.Fecha de ingreso docente al actual Instituto

CONCURSO de MÉRITOS de EGRESADOS del I.P.A

10.Sistema de ingreso a la actual función docente

11.En caso de poseer título universitario, especificarlo

12.Cursos de especialización docente realizados

13.En caso de cursos realizados en el extranjero indique el país, por quien fué patrocinado, y fecha del viaje

14.En caso de haber sido objeto de amonestación del mismo y otras sanciones

15.Idem en cuanto a procedimientos y medidas

16.En caso de poseer Constancia de Habilitación para cargos Públicos especifique que le fue correspondido, fecha de expedición, Localidad o Autoridad que lo expidió.»

17.Agregue, si lo desea, algún otro dato de interesse, referido a sus funciones Docentes.»

Fecha 16-XII-1980 Localidad MONTEVIDEO Depto. MONTEVIDEO

Firma del Docente: Adela Pisciottano

014045

150·425-7

6836

Consejo Nacional de Educación
CONSEJO DE EDUCACIÓN PRIMARIA

Departamento de Personal Docente

FICHA DEL DOCENTE

DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos: Julia Vázquez de Rehermann
2. Nombre completo del Padre: Pedro Vázquez Bareia
3. Nombre completo de la Madre: Juliana Quintana Antelo
4. Cédula de Identidad del Docente: 937.366 Localidad: Montevideo
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: B.J.B. Número: 11322 Localidad Montevideo
6. Fecha de Nacimiento: 28_4_42 Localidad: Montevideo Departamento: Montevideo
7. Domicilio actual: Avda. Joaquín Suárez 2951 Apto 102 B
8. Estado civil: Casada
9. Nombre completo del Cónyuge: César Luis Rehermann Capelli
10. Número de hijos: 3
11. Documentos del Cónyuge: Cédula Identidad: 852.128 Localidad: Montevideo
    Credencial Cívica: Serie: B.U.B. Número: 14615
    Localidad: Montevideo

DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia: Escuela No. 14 Localidad Montevideo
2. Asignaturas o Clase que dicta: 2do. año
3. Especificar si es graduado o no: graduado Grado docente: 5o.
4. Especifique si es efectivo, cumple interinato o suplencia: efectivo
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: Instituto Normal de Montevideo
6. Año de egreso de dicho Instituto: 1963 Título obtenido: Maestro de 1er. grado
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 20_7_1964
8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia: Concurso de oposición
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: marzo de 1978
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: Traslado departamental
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo:
12. Cursos de especialización docente realizados:

014046

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fue patrocinado, y fecha del mismo: .....

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada: .....

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: .....

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición, y Localidad o Autoridad que lo expidió: .....

17. Agregue si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: .....

Fecha: 5 _12 _1980 ... Localidad: Montevideo ... Dpto.: Montevideo ....

Firma del Docente: Julia Vázquez A. Peluffo

014047

150.931-4 6837

FICHA DEL DOCENTE

4. DATOS PERSONALES

Eduarda Augusta Veigas de Gienochio

1. Nombre y apellidos completos
Antonio - Veigas

2. Nombre completo del Padre
Albina Alves

3. Nombre completo de la Madre
641. 655

4. Cédula de Identidad del Docente
BFA 4173 Montevideo

5. Credencial Cívica del Docente: Serie Número Localidad
13-12-33 R. de Janeiro - Brasil

6. Fecha de Nacimiento Localidad Departamento
Role H: 3158 - - 58-80-46

7. Domicilio actual y teléfono
casado -

8. Estado Civil

José Hidalgo Gienochio

9. Nombre completo del Cónyuge
2 (dos)

10. Número de hijos
616. 583 Montevideo. ASA 8635

11. Documentos del Cónyuge C.I Localidad C.C. Serie Nro. Localidad

5. DATOS FUNCIONALES
Nº 6 - Francisco Bauzá

1. Instituto en que ejerce la Docencia
Literatura

2. Asignatura que dicta
graduado 6º

3. Especificar si es graduado o no Grado Docente
efectivo

4. Especifique si es efectivo o cumple interinato
I. P. A.

5. Instituto en el cual realizó su formación Docente
1956 Profesor

6. Año de egreso de dicho Instituto Título obtenido
1955

7. Fecha de ingreso a la Docencia
concurso de méritos

8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la Docencia
nombramiento directo

9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto
1975

Sistema de ingreso al actual particular
nombramiento directo

014048

6837

11) En caso de poseer título universitario, especificarlo

12) Cursos de especialización docente realizados

13) En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fué patrocinado, y fecha del mismo

14) En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa // sintetizada

15) Idem en cuanto a procesamientos y Sanciones

16) En caso de poseer Constancia de Habilitación para cargos Públicos / especifique que le ha correspondido, fechando expedición y Localidad e Autoridad que la expidio

17) Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés; referido a sus funciones docentes

Fecha 16-12-80 Localidad Mocitendes Dptp.....

FIRMA DEL DOCENTE Meigas de Grenochio

014049

FICHA DEL DOCENTE 150.915-7

6838

A. DATOS PERSONALES

JORGE WALTER VEIGA HERNANDEZ

1. Nombre y apellidos completos

VICENTE WALTER VEIGA

2. Nombre completo del Padre

MARTA ELENA HERNANDEZ MAGESTE

3. Nombre completo de la Madre

57.901 (Canelones)

4. Cédula de Identidad del Docente

CAA	21.626	Canelones
Serie	Número	Localidad

5. Credencial Cívica del Docente:

21/04/53	Canelones	Canelones
Fecha de Nacimiento	Localidad	Departamento

6. Fecha de Nacimiento

Vázquez Ledesma 858- Teléfono 958 (Canelones)

7. DOMICILIO actual y teléfono

Soltero

8. Estado Civil

9. Nombre completo del Cónyuge

10. Número de Hijos

11- Documentos del cónyuge C.I. Localidad C.C. Serie Nro. Localidad

B. DATOS FUNCIONALES

INSTITUTO TOMAS BERRETA (Canelones)

1. Instituto en que ejerce la docencia

Ciencias Biológicas

2. Asignatura que dicta

Graduado	1º
Especificar si es graduado o no	Grado Docente

3. Especificar si es graduado o no

Efectivo

4. Especifique si es efectivo o cumple interinato

&

5. INstituto en el cual realizó su formación docente

20/06/74	Título obtenido
Año de egreso de dicho Instituto	

6. Año de egreso de dicho Instituto

Suplencia de profesor

7. Fecha de Ingreso a la Docencia

20/06/74

8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia

9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto

014050

6838

Nombramiento directo

10.Sistema de ingreso a la actual función docente

Doctor en Medicina

11.En caso de poseer Título universitario, especificarlo

Curso de perfeccionamiento para ayudantes preparadores- (1977).-

12.Cursos de especialización docente realizados

13.En caso de Cursos realizados en el extranjero:Motivo del Curso, por quien fue patrocinado,y fecha del mismo

14.En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada

15.Idem en cuanto a procesamientos y Sanciones

16.En caso de poseer Constancia de Habilitación para cargos Públicos; especifique que le ha correspondido, fecha de expedición, y Localidad o Autoridad que le expidió.

17.Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes

Fecha 27/12/80 Localidad Canelones Dpto. Canelones

Firma del Docente:

014051

150.632-8

ANEXO I - Pág. 1

6839

FICHA DEL DOCENTE

A. DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos : MARIA DEL CARMEN VEDANA CIVETTA
2. Nombre completo del Padre : ROBERTO VEDANA
3. Nombre completo de la Madre : MARIA CIVETTA
4. Cédula de Identidad del Docente: 739.700 Localidad: MONTEVIDEO
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: BLB Nº 16825 Localidad: MONTEVIDEO
6. Fecha de Nacimiento: 20.3.37 Localidad: MONTEVI. Dpto.: MONTEVIDEO
7. Domicilio actual: DULCINEA 2946
8. Estado civil: SOLTERA
9. Nombre completo del Cónyuge:
10. Número de hijos:
11. Documentos del Cónyuge: C.I.: Localidad:
    C.C.: Serie Nº Localidad:

B. DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia: CENTRO DOCENTRIND/NAVALES
   Localidad : MONTEVIDEO CENTRO DOCENTE UNION
2. Asignaturas que dicta: MATEMATICA LENGUAJE
3. Especificar si es graduado o no: si Grado docente: 4to.
4. Especifique si es efectivo o cumple interinato: EFECTIVO
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: INSTITUTO NORMALES
6. Año de egreso de dicho Institutos: Título obtenido: MAESTRA
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 23.3.57
8. Especifique cuál fue su sistema de ingreso a la Docencia: CONCURSO
9. Fecha de ingreso como docente al actual Institutos: Marzo 1976
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: DIRECTO
11. En caso de poseer título universitario, especificarlos:

014052

6837

12. Cursos de especialización docente realizados: Dos años de Internado (Plan A) I.M.I.S.

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quién fue patrocinado y fecha del mismo: _____

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y Causa sintetizada _____

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones _____

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique qué tipo le ha correspondido, fecha de expedición y Localidad o Autoridad que lo expidió: _____

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: _____

Fecha: 19.12.80. Localidad: Montevideo. Dpto.: Montevideo.

Firma del Docente: María del Carmen Seda

014053

FICHA DEL DOCENTE

150.595-7

DATOS PERSONALES.

1. Nombre y apellidos completos: TABARÉ - VÁZQUEZ - ROSAS. (RAMÓN) (6840)
2. Nombre completo del padre: HECTOR - VÁZQUEZ - EDREIRA.
3. Nombre completo de la madre: ELENA - ROSAS - de - VÁZQUEZ.
4. Cédula de Identidad del Docente: 854654 Localidad: MONTEVIDEO.
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: BUB Número: 14553 Localidad: MONTEVIDEO.
6. Fecha de Nacimiento: 17/ENERO/1940 Localidad: MONTEVIDEO Departamento: MONTEVIDEO.
7. Domicilio actual: AGRACADA - 2998 - PISO 1º.
8. Estado Civil: CASADO
9. Nombre completo del cónyuge: MARÍA - AUXILIADORA - DELGADO - SAN MARTÍN.
10. Número de hijos: 3
11. Documentos del Cónyuge: Cédula de Identidad: 779564 Localidad: MONTEVIDEO
    Credencial Cívica: Serie: B.V.A. Número: 15691 Local: M.V.D.

DATOS FUNCIONALES.

1. Instituto en que ejerce la docencia: FACULTAD de MEDICINA Localidad: MONTEVIDEO.
2. Asignatura que dicta: RADIOTERAPIA - ONCOLÓGICA.
3. Especificar si es graduado o nó: Si Grado Docente: 3
4. Especificar si es efectivo o cumple interinato: INTERINATO
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: FACULTAD de MEDICINA
6. Año de egreso de dicho Instituto: 1969. Título obtenido: MEDICINA.
7. Fecha de ingreso a la Docencia: OCTUBRE - 1970.
8. Especifique cuál fué su sistema de ingreso a la docencia: CONCURSO - de - MERITOS.
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: OCTUBRE - 1970.
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: CONCURSO de - MERITOS.
11. En caso de poseer Título Universitario, especificarlo: MEDICO.
12. Cursos de especialización docente realizados: POST - GRADO - de - RADIOTERAPIA.
13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quién fué patrocinado y fecha del mismo: 1) RADIOBIOLOGÍA - CLÍNICA = INSTITUTO - GUSTAVE - ROUSSY - PARIS (EMBAJADA de FRANCIA) - 2) INVESTIGACIÓN - EN - CANCER - FAC - de - MEDICINA - SAN - PAELO (Unión Int. Contra el Cáncer) 3) RADIOTERAPIA - HIPERTERMIA = WASHINGTON - UNIVERSITY - St. LOUIS MISSOURI - E.E.U.U. (U.I.C.C.)
14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo, y causa sintetizada: NO
15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: NO

014054

.....

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición y Localidad o Autoridad que la expidió: .....

FE-DEMOCRÁTICA: A

.....

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: .....

MEDICO-RADIOTERAPEUTA-DOCENTE-del-INSTITUTO-de-ONCOLOGÍA-

M.S.P. GRADO-4-JEFE-del-DEPARTAMENTO-de-RADIOTERAPIA-

.....

.....

Fecha: 9/12/00 Localidad: ..... Dpto: MONTEVIDEO-

Firma del Docente: .....

014055

6841

150.412-5

F I C H A D E L D O C E N T E

A. DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos: JUAN ANTONIO VAZQUEZ PETRIDES
2. Nombre completo del Padre: JUAN ANTONIO VAZQUEZ (Fallecido)
3. Nombre completo de la Madre: BLANCA IRIS PETRIDES DE VAZQUEZ
4. Cédula de Identidad del Docente: 1.526.971-6 Localidad: Montevideo
5. Credencial Cívica del Docente: Serie AUB Nº 3872 Localidad Montevideo
6. Fecha de nacimiento: 7/XII/1933 Localidad: Montevideo Dpto: Montevideo
7. Domicilio Actual: Leandro Gómez 2558
8. Estado Civil: Casado
9. Nombre completo del cónyuge: Rosa Mabel De León de Vázquez
10. Número de hijos: 3
11. Documentos del cónyuge: Cédula Identidad: 1560054 Localidad: Montevideo
    Credencial Cívica: Serie: AUA Nº 12636 Local. Montevideo

B. DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia: Centro III Localidad: Montevideo
2. Asignaturas que dicta: Investigación Educacional
3. Especificar si es graduado o no: SI Grado Docente: 6º
4. Especifique si es efectivo o cumple interinato: Efectivo
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: Instituto Normal de Mdeo.
6. Año de egreso de dicho Instituto: 1966 Título obtenido: Maestro
7. Fecha de ingreso a la docencia: 2 de enero de 1957.
8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia: Concurso
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: Julio de 1975
10. Sistema de ingreso como docente a la **actual función** docente: Designación.
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo: —
12. Cursos de especialización docente realizados: Perfeccionamiento 1º y 2da. etapas, I.M.S. (1969-1971, incl.)
13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por -- quien fue patrocinado y fecha del mismo: Cursos de Especialización en Tecnología Educativa. Ministerio de Educación y Cultura. O.E.A. 1972-1973-1974: 2 veces, 1978.
14. En caso de haber sido objeto de Sumarios; Fecha del mismo y Causa sinteti

014056

6841

zada:.....

.....

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones.....

.....

.....

.....

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición, y Localidad o Autoridad que lo expidió.....

.....

.....

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: El suscrito posee el cargo efectivo de Director del Departamento de Investigaciones Educacionales del Centro III, al cual son inherentes las horas de clase especificadas en B,item2.Paralelamente desempeña un cargo interino de Profesor de Evaluación en el Centro II.

.....

.....

Fecha: 2/XII/1980. Localidad. Montevideo Dpto: Montevideo.

Firma del Docente: J. A. Vázquez Petrides

014057

FICHA DEL DOCENTE

150.325-9

6842

DATOS PERSONALES.

1. Nombre y apellidos completos: FRANCO BALTAZAR VAZQUEZ PRADERI
2. Nombre completo del padre: FRANCO PABLO VAZQUEZ SAGARRA
3. Nombre completo de la madre: TERESA PRADERI CERVINI
4. Cédula de Identidad del Docente: 257.475 Localidad: MONTEVIDEO
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: ARA Número: 3028 Localidad: MONTEVIDEO
6. Fecha de Nacimiento: 14 ENERO 1916 Localidad: MONTEVIDEO Departamento: MONTEVIDEO
7. Domicilio actual: AV. BRASIL 2806 APTO. 501
8. Estado Civil: CASADO
9. Nombre completo del cónyuge: ANA MARIA NEBEL MENDOZA
10. Número de hijos: UNO
11. Documentos del Cónyuge: Cédula de Identidad: 470.972 Localidad: MONTEVIDEO
    Credencial Cívica: Serie: BEA Número: 4942 Local: MONTEV.

DATOS FUNCIONALES.

1. Instituto en que ejerce la docencia: FACULTAD DE INGENIERIA Localidad: MONTEVIDEO
2. Asignatura que dicta: INGENIERIA ELECTRICA (SISTEMAS ELECTRICOS)
3. Especificar si es graduado o nó: SI Grado Docente: CINCO
4. Especificar si es efectivo o cumple interinato: EFECTIVO
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: FACULTAD DE INGENIERIA
6. Año de egreso de dicho Instituto: 1942 Título obtenido: INGENIERO INDUSTRIAL Y ELECTRICISTA
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 1947 Y COMO TITULAR 1960
8. Especifique cuál fué su sistema de ingreso a la docencia: LLAMADO DE ASPIRANTES
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 1947
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: LLAMADO DE ASPIRANTES
11. En caso de poseer Título Universitario, especificarlo: INGENIERO INDUSTRIAL Y ELECTRICISTA
12. Cursos de especialización docente realizados: ———
13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quién fué patrocinado y fecha del mismo: ———
14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo, y causa sintetizada: ———
15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: ———

014058

6842

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición y Localidad o Autoridad que la expidió: .....

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: .....
DESARROLLO ININTERRUMPIDO DEL CARGO DESDE 1947 Y EN FUNCION DE PROFESOR TITULAR DESDE 1960 HASTA EL PRESENTE, CONTINUANDO.

Fecha: 5 DICIEMBRE 1980 Localidad: MONTEVIDEO Dpto: MONTEVIDEO

Firma del Docente: .....

014059

149.780-9

6843

FICHA DEL DOCENTE

A. DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos

NOEMI MATILDE VARELA OLIVERA DE SHABLICO

2. Nombre completo del Padre

JOSE GREGORIO VARELA ERAZUM

3. Nombre completo de la Madre

ROSAURA OLIVERA DE VARELA

4. Cédula de Identidad del Docente

539.438

5. Credencial Cívica del Docente: Serie Número Localidad

BDB 10.758 Montevideo

6. Fecha de Nacimiento Localidad Departamento

20 - IV - 1929 ROSARIO COLONIA

7. Domicilio actual y teléfono

Guaviyu 3180 292078

8. Estado Civil

casada

9. Nombre completo del Cónyuge

EUGENIO SHABLICO KERBER

10. Número de hijos

3

11. Documentos del Cónyuge C.I. Localidad C.C. Serie Nro. Localidad

428.717 Montev. BMB 9316 Montevideo

B. DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia

INSTITUTO FRANCISCO BAUZA

2. Asignatura que dicta

BIOLOGIA

3. Especificar sá es graduado o no Grado Docente

GRADUADA 7º

4. Especifique sá es efectivo o cumple interinato

EFECTIVA

5. Instituto en el cual realizó su formación Docente

I.B.A. Inst. de Profesores ARTIGAS

6. Año de egreso de dicho Instituto Título obtenido

195+ Profesor

7. Fecha de ingreso a la Docencia

Marzo de 1955.

8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la Docencia

Concurso de oposicion

9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto

Marzo de 1955

10. Sistema de ingreso a la actual función docente

Concurso de oposicion.

014060 (A)

6843

11) En caso de poseer título universitario, especificarlo

12) Cursos de especialización docente realizados

CURSO DE BIOLOGIA CELULAR

CURSO DE GENETICA

13) En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fué patrocinado, y fecha del mismo

14) En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa // sintetizada

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

15) Idem en cuanto a procesamientos y Sanciones

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

16) En caso de poseer Constancia de Habilitación para cargos Públicos / especifique que le ha correspondido, fechando expedición y Localidad e Autoridad que la expidió

EN TRAMITE

17) Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés; referido a sus funciones docentes

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

Fecha 19/XII/72 ....Localidad.................. Dptp. Montevideo

FIRMA DEL DOCENTE Noemí Vaule de Phalleo

14060 (8)

149.780-P

6644

FICHA DEL DOCENTE

A. DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos
NOEMI MATHILDE VARELA OLIVERA DE SHABLICO

2. Nombre completo del Padre
JOSE GREGORIO VARELA ERAZUN

3. Nombre completo de la Madre
ROSAURA OLIVERA DE VARELA

4. Cédula de Identidad del Docente
539.438

5. Credencial Cívica del Docente: Serie | Número | Localidad
BDB | 10.758 | Montevideo

6. Fecha de Nacimiento | Localidad | Departamento
20 IV 1929 | ROSARIO | COLONIA

7. Domicilio actual y teléfono
Guayana 3180 292078

8. Estado Civil
casada.

9. Nombre completo del Cónyuge
Eugenio Shablico Kerber

10. Número de hijos
3

11. Documentos del Cónyuge C.I | Localidad | C.C. Serie | Nro. | Localidad
428.717 | Montev. | BMB | 9316 | Montevideo

B. DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia
INSTITUTO FRANCISCO BAUZA

2. Asignatura que dicta
BIOLOGIA

3. Especificar sí es graduado o no | Grado Docente
GRADUADA | 7a

4. Especifique sí es efectivo o cumple interinato
EFECTIVA

5. Instituto en el cual realizó su formación Docente
I.P.A.

6. Año de egreso de dicho Instituto | Título obtenido
1954 | Profesor.

7. Fecha de ingreso a la Docencia
Marzo de 1955

8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la Docencia
Concurso de oposicion

9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto
Marzo de 1955

10 Sistema de ingreso a la actual función docente.
Concurso de oposicion.

014061

6844

11) En caso de poseer título universitario, especificarlo

12) Cursos de especialización docente realizados

CURSO DE BIOLOGIA CELULAR

CURSO DE GENETICA

13) En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fué patrocinado, y fecha del mismo

14) En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa // sintetizada

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

15) Idem en cuanto a procesamientos y Sanciones

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

16) En caso de poseer Constancia de Habilitación para cargos Públicos / especifique que le ha correspondido, fechando expedición y Localidad e Autoridad que la expidio

EN TRAMITE.

17) Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés; referido a sus funciones docentes

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

Fecha 12/XI/70.........Localidad.................... Dpto. Montevideo

FIRMA DEL DOCENTE Noemí Vaolz de Pueblas

014062

6845

149.751-0

F I C H A D E L D O C E N T E

A. DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos: VARELA VEIGA, María Carmen
2. Nombre completo del Padre: MODESTO VARELA MANDIA
3. Nombre completo de la Madre: CARMEN VEIGA VILLAR
4. Cédula de Identidad del Docente: 435823 Localidad: Montevideo
5. Credencial Cívica del Docente: Serie ABA Nº 6067 Localidad: Montevideo
6. Fecha de nacimiento: 5 enero 1930 Localidad: Montevideo Dpto: ———
7. Domicilio Actual: Edo. Acevedo 1106 bis
8. Estado Civil: Soltera
9. Nombre completo del cónyuge: ———
10. Número de hijos: ———
11. Documentos del cónyuge: Cédula Identidad: ——— Localidad: ———
    Credencial Cívica: Serie: ——— Nº ——— Local: ———

B. DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia: Centro II y Liceo 3 Localidad: Montevideo
2. Asignaturas que dicta: Química General — Didáctica Especial
3. Especificar si es graduado o no: Sí Grado Docente: 1o
4. Especifique si es efectivo o cumple interinato: interino y efectivo
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: IPA
6. Año de egreso de dicho Instituto: 1954 Título obtenido: Profesor
7. Fecha de ingreso a la docencia: 27 agosto 1953
8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia: concurso de egresados
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: marzo de 1979
10. Sistema de ingreso como docente a la actual función docente: designación directa
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo: ———
12. Cursos de especialización docente realizados:
    1965 - curso ChemStudy - Montevideo 1977 - Ciencia Integrada - Mdeo.
    1970 - Mecanismos de Química - Montevideo
    1976 - IPS (M.E.C.) - Montevideo 1978 - Curso M.E.C. - Mdeo
13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fue patrocinado y fecha del mismo:
    1966 - Chile - Curso Perfeccionamiento - National Science Foundation/OEA
    1969 - USA - Summer Science Institute - National Science Foundation/OEA
14. En caso de haber sido objeto de Sumarios; Fecha del mismo y Causa sinteti-

845

zada:.....

.....

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones.....

.....

.....

.....

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición, y Localidad o Autoridad que lo expidió.....

.....

.....

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes:.....

.....

.....

.....

.....

.....

Fecha: 3-XII-1980 Localidad: Montevideo Dpto:.....

Firma del Docente: María Carmen Varela Vega

014064

6846

152750-6

FICHA DEL DOCENTE

A. DATOS PERSONALES

Juan Marcelino Vigna Igoa

1. Nombres y apellidos completos

Guillermo Orlando Vigna Mourglia

2. Nombre completo del Padre

Iracema Igoa Caá

3. Nombre completo de la Madre.

1.286.460.

4. Cédula de Identidad del Docente.

BZA 36.810 Montevideo

5. Credencial Cívica del Docente: SERIE Número Localidad

25/10/53 Rosario Colonia

6. Fecha de Nacimiento Localidad Departamento.

Lexica 5794 309078

7. Domicilio Actual y Teléfono

Casado

8. Estado Civil.

Helena Ripoll Novoa

9. Nombre completo del Cónyuge.

dos

10. Número de hijos.

1.312.075 Montevideo. BBA 25.862.

11. Documentos del Cónyuge C.I. Localidad C.C. Serie Nro. Localidad

B. DATOS FUNCIONALES

Dr. Edo. Acevedo nº 9 Colón

1. Instituto en que ejerce la Docencia.

Ciencias Biológicas

2. Asignatura que dicta.

Graduado Grado uno.

3. Especificar si es graduado o nó n Grado Docente.

Efectivo.

4. Especifique si es efectivo o cumple interinato

Facultad de Medicina

5. Instituto en el cual realizo su formación Docente.

— — — — —

6. Año de egreso de dicho Instituto Titulo obtenido.

4/ VII / 74

7. Fecha de ingreso a la Docencia.

Designación directa

8. Especifique cual fué su sistema de ingreso a la docencia.

4 /VII / 74

9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto.

Prueba de graduación

10. Sistema de ingreso a la actual función docente.

014065

6846

11. En caso de poseer título universitario, especificarlo.
Curso de Especialización para Profesores de Química(1977)

Curso de especialización para Profesores de Biología (OEA) 1979.

12. Cursos de especialización docente realizados.

13 En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fue patrocinado, y fecha del mismo.

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada.

15. Idem en cuanto a procesamientos y Sanciones.

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para cargos Públicos especifique que le ha correspondido, fecha de expedición y Localidad o Autoridad que lo expidio.

Durante los años 1975, 1976 y 1977 ejercí como profesor de Química suplente en los liceos Nº 3, Miranda y Nº 8.

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interes, referido a sus funciones docentes.

Fecha 15/XII/80 Localidad Colón Dpto. Montevideo

Firma del Docente

014066

6847

152665-2

152665-6 Llenarlo a máquina.-

FICHA DEL DOCENTE.-

A. DATOS PERSONALES.-

Sabará VIERA DUARTE

1. Nombre y apellidos completos.-

Atanacildo VIERA MACHADO.

2. Nombre completo del Padre.-

Para DUARTE DE VIERA

3. Nombre completo de la Madre.-

4 36.171

4. Cédula de Identidad del Docente.-

HAA 11.420 Rivera

5. Credencial Cívica del Docente: Serie Número Localidad

7-4-25 Rivera Rivera

6. Fecha de Nacimiento Localidad Departamento

Sarandí 719 . 3729

7. Domicilio actual y Telefono

Casado

8. Estado Civil.-

Neide ESTEVES TERRON

9. Nombre completo del Conyuge.-

UNO

10. Numero de Hijos.-

40.132 Rivera HAA 11.563. Rivera

11. Documentos del Cónyuge C. Identidad. Localidad C. Civic Serie No. Loc.

B DATOS FUNCIONALES.-

Liceo Nº 1 de Rivera.

1. Instituto en que ejerce la Docencia.-

MATEMATICA.

2. Asignatura que dicta.-

NO 1º

3. Especificar si es graduado o nó.- Grado Docente.-

Interinato

4. Especifique si es efectivo o cumple interinato.-

5. Instituto en el cual realizó su formación docente.-

6. Año de egreso de dicho Instituto.- Título Obtenido.-

30-09-76

7. Fecha de ingreso a la Docencia.-

Nombramiento directo.

8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la Docencia.-

30-09-76

9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto.-

Nombramiento directo

10. Sistema de ingreso a la actual función DOCENTE/¿

014067

11. En caso de poseer título universitario, especificarlo.-

Curso de Especialización docente, realizado en Mayo de 1988

12. Cursos de especialización docente realizados.-

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fue patrocinado, y fecha del mismo.-

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada.-

15. Idem en cuanto a procesamientos judiciales.-

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para cargos Públicos, especifique que le ha correspondido, fecha de expedición y localidad o Autoridad que lo expidió.-

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interes, referido a sus funciones Docentes.-

Fecha 19-12-90 Localidad Rivas Departamento Rivas

Firma del Docente:

014068

6848

152285-3

FICHA DEL DOCENTE

A. DATOS PERSONALES

Circe Graciela VIEGA MONTANS de CESPEDES

1. Nombre y apellidos completos

Héctor Esteban VIEGA JAIME

2. Nombre completo del Padre

Isabel MONTANS de VIEGA

3. Nombre completo de la Madre

1.110.111

4. Cédula de Identidad del Docente

ANA 3.203 Montevideo

5. Credencial Cívica del Docente: Serie Número Localidad

31 de marzo de 1947 Montevideo Montevideo

6. Fecha de Nacimiento Localidad Departamento

6 Galicia 1459 4-25-25

7. Domicilio actual y teléfono

CASADA

8.-Estado Civil

José Antonio CESPEDES LAGO

9.-Nombre completo del Cónyuge

Ninguno

10. Número de hijos

C.I. 1.248.666 Montevideo C.C. BJA 18.003 Montevideo

11. Documentos del Cónyuge C.I. Localidad C.C. Serie Nro Localidad

B. DATOS FUNCIONALES

Liceos Nº 23 y 26

1. Instituto en que ejerce la Docencia

HISTORIA

2. Asignatura que dicta

No graduada

3. Especificar si es graduado o no Grado Docente

SUPLENTE

4. Especifique si es efectivo o cumple interinato

CENTRO II

5.-Instituto en el cual realizo su formación docente

1978 PROFESOR

6. Año de Egreso de dicho Instituto título obtenido

17 de junio de 1974

7. Fecha de ingreso a la Docencia

Oficina Capital (Nombramiento Directo)

8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia

014069

6848

26 de mayo de 1980

9. Fecha de ingreso como docente la actual Instituto
Nombramiento Directo

10. Sitema deingreso a la actual función docente

11. En caso se poseer título universitario, espedificarlo
666

12. Cursos de especialización docente realizados

13. En caso de Cursos realizados en el Extranjero:Motivo del Curso, p or quien fué patrocinado y fecha deb mismo

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios; Fecha del mismo y causa sintetizada

15. Idem en cuanto a procesamientos y Sanciones

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para cargos Públicos, especifique que le ha correspondido, fehca de expedición, y Localidad o Autoridad que lo expidio.

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes

Fecha 15/XII/980 Localidad Montevideo Dpto Montevideo

Firma del Docente Alice Diaz de Arfuch

014070

6849

152.285-3

FICHA DEL DOCENTE

A. DATOS PERSONALES

CIRCE VIEGA MONTANS DE CÉSPEDES.
1. Nombre y apellidos completos

HÉCTOR ESTEBAN VIEGA JAIME.
2. Nombre completo del Padre

ISABEL MONTANS DE VIEGA.
3. Nombre completo de la Madre

1.110.111.
4. Cédula de Identidad del Docente

AMA 3203 - MONTEVIDEO.
5. Credencial Cívica del Docente: Serie Número Localidad

31.3-47 - MONTEVIDEO
6. Fecha de Nacimiento Localidad Departamento

GALICIA 1459 - TEL. 4.25.25
7. Domicilio actual y teléfono

CASADA.
8. Estado civil

JOSÉ ANTONIO CÉSPEDES LAGO
9. Nombre completo del Cónyuge

NO
10. Número de hijos

C.I. 1.248.666. MDEO. - CC. B.JA 18.003 MDEO.
11. Documentod de Cónyuge. C.I. Localidad C.C Serie Nro Localidad

B. DATOS FUNCIONALES

LICEO Nº 26 - COSTA Y LARA. y Nº 23.
1. Instituto en que ejerce la Docencia

HISTORIA
2. Asignatura que dicta

NO GRADUADA - 1ª. CATEGORIA.
3. Especificar si es graduado o nó Gra-do Docente

SUPLENTE
4. Especifique si es efectivo o cumple interinato

CENTRO II
5. Instituto en el cual realizó su formación docente

1.978. PROFESOR.
6. Año de egreso de dicho Instituto título obtenido

1.974.
7. Fecha de ingreso a la Docencia

OFICINA DE CAPITAL.
8. Especifique cual fué su sistema de ingreso a la docencia

1.980
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto

NOMBRAMIENTO DIRECTO.
10. Sistema de ingreso a la actual función docente

014071

6849

NO

11. Encaso de poseer título universitario, especificarlo

NO

12. Cursos de especialización docente realizados

NO

13. En ca so de Cursos realiza dos en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fué patrocinado, y fecha del mismo

NO

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetiza-da

NO

15 Idem en cuanto a procesamientos y Sanciones

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para cargos Públicos, especifique que le ha correspondido, fecha de expedición, y Localidad o Autoridad q ue lo expidió

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones docentes

Fecha 15-12-80 Localidad MODEO Depto MDEO

Firma del Docente: Cira Vega de Céspedes

014072

152155-8

6850

FICHA DEL DOCENTE

DATOS PERSONALES

CARMELO JOSE VIDALIN AGUIRRE
Nombre y apellidos completos

JOSE RETHEPIO VIDALIN
Nombre completo del Padre

MIRZA JULIA AGUIRRE (f)
Nombre completo de la madre

40.739 (Durazno)
Cédula de Identidad del Docente

R A B 16.002 Durazno
Credencial Cívica del Docente: Serie Número Localidad

17 de Noviembre de 1955 Durazno Durazno
Fecha de Nacimiento Localidad Departamento

Ing. Federico Capurro 822. Durazno.
Domicilio Actual y Teléfono

Casado
Estado Civil

MARITZA GIORDANO SANES
Nombre completo del Cónyugue

- - - - - - - - - -
Número de Hijos

1.820.512 (Montevideo)
Documentos del Cónyugue C.I. Localidad C.C. Serie Nº. Local.

DATOS FUNCIONALES

Dr. Miguel C. Rubino. Liceo Militar Nº 2. Liceo San Luis.-
Instituto en que ejerce la Docencia

Filosofía y Prof. Adscripto.-
Asignatura que dicta

Provisional.
Especifique si es graduado o nó Grado Docente

Provisional
Especifique si es efectivo o cumple interinatos

Dr. Miguel C. Rubino.
Instituto en el cual realizó su formación Docente .

1974.- Bachiller en Medicina
Año de egreso de dicho Instituto título Obtenido.

11 de Junio de 1975.-
Fecha de Ingreso a la Docencia

Designación directa a solicitud de la Direción.-
Especifique cual fué su sistema de ingreso a la docencia

014073

11 de Junio de 1975
Fecha de ingreso como docente al actual Instituto

Designación directa a solicitud de la Dirección.- Sistema de ingreso a la actual función docente.

En caso de poseer título universitario, especificarlo

Curso de Información y Orientación del Ciclo Básico (Enero 1976) Curso de reparación de Pruebas Escritas (Setiembre 1977) Curso sobre Filosofía

Cursos de especialización docente realizados (Agosto 1978)

En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fue patrocinado, y fecha del mismo

En caso de haber sido objeto de sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada

Idem en cuanto a procedimientos y Sanciones.

En caso de poseer Constancia de Habilitación para cargos Públicos, especifique que le ha correspondido , fecha expedición, y Localidad o Autoridad que lo expidió

En Julio de 1976 participé como Docente del 1er. Seminario sobre Niñez, Juventud y Familia; durante el mismo presenté un trabajo sobre la Problemática de la Juventud, siendo designado para clausurar el mismo.-

Agregue si lo desea, algún dato de interés , referido a sus funciones Docentes

Fecha 26.12.80 Localidad Durazno Dpto Durazno.

Firma del Docente

ANGELO VIDALIN

014071

150021-4

6851

FICHA DEL DOCENTE.

A) DATOS PERSONALES.

1. Nombre y apellidos completos: Homero Varsi Aguilar
2. Nombre completo del Padre.: Roberto Varsi
3. Nombre completo de la Madre: Dominga Aguilar
4. Cédula de Identidad del Docente: 1.367.273-9..Localidad: Montevideo
5. Cred.Cívica del Docente: Serie: EMA 24184...Localidad: Montevideo
6. Fecha de Nacimiento: 2-12-21....Localidad Mercedes Dpto. Soriano
7. Domicilio Actual: Caridad 1484
8. Estado Civil: Divorciado
9. Nombre completo del Cónyuge: .....
10. Número de Hijos: 2
11. Documentos del Cónyuge: C.I. .....Localidad.....
    C.C. Serie:.....Nº.....Local.....

B) DATOS FUNCIONALES.

1) Institutos en que ejerce la Docencia: I.E.M.E.
   Localidad: Montevideo
2) Asignaturas que dicta: Seguridad Industrial
3. Especificar si es graduado o no: si.. Grado Docente: 1
4. Especifique si es efectivo o cumple interinato: Interino
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: Instituto Normal
6. Año de egreso de dicho Instituto: 9-3-42 Título Obtenido: Maestra 2ª
7. Fecha de ingreso a la Docencia. Marzo de 1942
8. Especifique cuál fue su sistema de Ingreso a la Docencia: Concurso
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: Mayo de 1964
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: Nombramiento directo
11. En caso de poseer Título universitario, especificarlo: .....
12. Cursos de especialización docente realizados: Maestro de 1ª y 2ª
    Bac. Notarial, Director Práctica, Insp. de Zona, Insp. Departamental
    Insp. Regional, Director Instituto Normal Montevideo, Consejero del Niño
    Inspector de Instituto Normales.....

014075

 6951

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quién fue patrocinado y fecha del mismo: .....
.....
.....

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y Causa — sintetizada: .....
.....
.....

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: .....
.....
.....

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique qué tipo le ha correspondido, fecha de expedición y Localidad o Autoridad que lo expidió: .....
.....

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus — funciones Docentes: .....
.....
.....
.....
.....
.....

Fecha: 16-12-80... Localidad: Montevideo..... Dpto: Montevideo..

Firma del Docente: .....

014076

6452

150091-7

FICHA DEL DOCENTE.

A) DATOS PERSONALES.

1. Nombre y apellidos completos: Juan Antonio Vasilich Karabaich
2. Nombre completo del Padre.: Nicolás Vasilich
3. Nombre completo de la Madre: Vera Karabaich de Vasilich
4. Cédula de Identidad del Docente: 881.852 Localidad: Montevideo
5. Cred.Cívica del Docente: Serie: BDB .N° 20385 Localidad: Montevideo
6. Fecha de Nacimiento: 26/XI/39 Localidad...Ciudad...Dpto..Rocha..
7. Domicilio Actual: Daniel Muñoz 2141 Apto. 202
8. Estado Civil: casado
9. Nombre completo del Cónyuge: Elena Muzio de Vasilich
10. Número de Hijos: 1
11. Documentos del Cónyuge: C.I. 1078724 Localidad Montevideo
    C.C. Serie: AVA N° 15398 Local Montevideo

B) DATOS FUNCIONALES.

1) Institutos en que ejerce la Docencia: Dr. José F. Arias
   Localidad: Montevideo
2) Asignaturas que dicta: Dibujo Técnico
3. Especificar si es graduado o no: Sí Grado Docente: 3°
4. Especifique si es efectivo o cumple interinato: Efectivo
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: I.N.E.T.
6. Año de egreso de dicho Instituto: 1969 Título Obtenido: Prof. Dibujo Téc
7. Fecha de ingreso a la Docencia. 29/IV/79
8. Especifique cuál fue su sistema de Ingreso a la Docencia:
   Nombramiento Directo
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 15/5/79
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: Nombramiento Directo
11. En caso de poseer Título universitario, especificarlo: ———
12. Cursos de especialización docente realizados: ———

014077

6852

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quién fue patrocinado y fecha del mismo: .....
.....
.....

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y Causa — sintetizada: .....
.....
.....

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: .....
.....
.....

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique qué tipo le ha correspondido, fecha de expedición y Localidad o Autoridad que lo expidió: .....
.....

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus — funciones Docentes: .....
.....
.....
.....
.....

Fecha: 18/12/80 Localidad: Ciudad Dpto: Montevideo

Firma del Docente: .....

014078

FICHA DEL DOCENTE

154079-80 AXX 6453

DATOS PERSONALES.

1. Nombre y apellidos completos: PEDRO VISCA MONTESANO
2. Nombre completo del padre: EUGENIO ISIDORO VISCA BACIGALUPI
3. Nombre completo de la madre: Adelaus Esther MONTESANO GALIANO
4. Cédula de Identidad del Docente: 1.960.992 Localidad: MONTEVIDEO
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: BCB Número: 31054 Localidad: MONTEVIDEO
6. Fecha de Nacimiento: 13/10/1942 Localidad: PEÑA UNION Departamento: ARTIGAS
7. Domicilio actual: Av. ITALIA 9481 Ap. 104
8. Estado Civil: CASADO
9. Nombre completo del cónyuge: ANA MARIA ARENA BARALDI
10. Número de hijos: 1
11. Documentos del Cónyuge: Cédula de Identidad: 1.169.667 Localidad: Montevideo
    Credencial Cívica: Serie: BVA Número: 30347 Local: Montevideo

DATOS FUNCIONALES.

1. Instituto en que ejerce la docencia: Depto de Emergencia Localidad: H. Clínicas
2. Asignatura que dicta: MEDICINA 60°
3. Especificar si es graduado o nó: SI Grado Docente: Medico Suplente
4. Especificar si es efectivo o cumple interinato: INTERINO
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: FACULTAD DE MEDICINA
6. Año de egreso de dicho Instituto: 1975 Título obtenido: MEDICO
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 12 de julio de 1978
8. Especifique cuál fué su sistema de ingreso a la docencia: LLAMADO A ASPIRANTE
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 2 de diciembre de 1980
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: LLAMADO A ASPIRANTE
11. En caso de poseer Título Universitario, especificarlo: MEDICO
12. Cursos de especialización docente realizados:
13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quién fué patrocinado y fecha del mismo:
14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo, y causa sintetizada:
15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones:

014079

6853

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición y Localidad o Autoridad que la expidió: En Tramite. Nº 2.397. (Sec. 11ª)

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes:

Fecha: 8/ diciembre/1980 Localidad: Mercedes Dpto: Mercedes

Firma del Docente: [signature]

014080

301.098-0

6854

Consejo Nacional de Educación
CONSEJO DE EDUCACIÓN PRIMARIA — **Departamento de Personal Docente**

FICHA DEL DOCENTE

DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos: Sonia Esther Vargas Leal de Núñez
2. Nombre completo del Padre: Alipio Vargas Farías (fallecido)
3. Nombre completo de la Madre: María Leal Gómez
4. Cédula de Identidad del Docente: Nº 31.845 ..... Localidad: Rivera
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: HAB ..... Número: 29094 ..... Localidad: Rivera
6. Fecha de Nacimiento: 31 - XII - 51 Localidad: Rivera ..... Departamento: Rivera
7. Domicilio actual: Viviendas ..... Paso de Castro ..... Block J ..... Nº 2
8. Estado civil: Casada
9. Nombre completo del Cónyuge: Wáshington Núñez Mendiondo
10. Número de hijos: 2
11. Documentos del Cónyuge: Cédula Identidad: 29.128 ..... Localidad: Rivera
    Credencial Cívica: Serie: HAB ..... Número: 26.717
    Localidad: Rivera

DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia: Escuela Nº 4 ..... Localidad Minas de Corrales
2. Asignaturas o Clase que dicta: 4º año
3. Especificar si es graduado o no: Graduado ..... Grado docente: 1º grado
4. Especifique si es efectivo, cumple interinato o suplencia: efectivo
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: Instituto de Formación Docente de Rivera
6. Año de egreso de dicho Instituto: 1974 ..... Título obtenido: Maestro de primer grado
7. Fecha de ingreso a la Docencia: X - 78
8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia: Nombramiento
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 17 - III - 80
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: Elección
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo:
12. Cursos de especialización docente realizados:

014081

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fue patrocinado, y fecha del mismo: .....

.....

.....

.....

.....

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada: .....

.....

.....

.....

.....

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: .....

.....

.....

.....

.....

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición, y Localidad o Autoridad que lo expidió: .....

.....

.....

.....

17. Agregue si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: .....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Fecha: 15/XII/80 Localidad: M. de Corrales Dpto.: Rivera

Firma del Docente: Sonia B. de Núñez

014082

6855

Consejo Nacional de Educación
CONSEJO DE EDUCACIÓN PRIMARIA

Departamento de Personal Docente

FICHA DEL DOCENTE

149.934-2

DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos: Haydée Dora Vargas García de Acuña
2. Nombre completo del Padre: Alejandro Vargas Cuba
3. Nombre completo de la Madre: Magdalena García Leal de Vargas
4. Cédula de Identidad del Docente: 1.537.861 Localidad: Montevideo
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: B.V.R Número: 17.038 Localidad: Montevideo
6. Fecha de Nacimiento: 20/10/37 Localidad: Rivera Departamento: Rivera
7. Domicilio actual: Jaén 3688
8. Estado civil: casada
9. Nombre completo del Cónyuge: Jorge Antonio Acuña Antúnez
10. *Número de hijos:* 2
11. Documentos del Cónyuge: Cédula Identidad: 980661 Localidad: Montevideo
    Credencial Cívica: Serie: B.D.B. Número: 26414
    Localidad: Montevideo

DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia: Escuela 144 Localidad Montevideo
2. Asignaturas o Clase que dicta: 1º año
3. Especificar si es graduado o no: graduada, sí Grado docente:
4. Especifique si es efectivo, cumple interinato o suplencia: efectivo
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: Instituto Normal de Montevideo
6. Año de egreso de dicho Instituto: 1961 Título obtenido: 1º grado
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 2/5/61
8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia: concurso
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 3/1978
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: Traslado
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo: ———
12. Cursos de especialización docente realizados: ———

014083

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fue patrocinado, y fecha del mismo: . . .

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada: . . .

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: . . .

16 En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición, y Localidad o Autoridad que lo expidió: . . .

17. Agregue si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: . . .

Fecha: 5/12/00 Localidad: Montevideo Dpto: Montevideo

Firma del Docente: . . .

014084

6856

Consejo Nacional de Educación
CONSEJO DE EDUCACIÓN PRIMARIA

Departamento de Personal Docente

14714-8

FICHA DEL DOCENTE

DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos: Judith Varela Olivera
2. Nombre completo del Padre: Jose' Gregorio Varela Erazum
3. Nombre completo de la Madre: Rosaura Máxima Olivera Souza de Varela
4. Cédula de Identidad del Docente: 706.643 Localidad: Montevideo
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: C A A Número: 16014 Localidad: Canelones
6. Fecha de Nacimiento: 4/12/1935 Localidad: Manga Departamento: Montevideo
7. Domicilio actual: Tardaguila 4075
8. Estado civil: divorciada
9. Nombre completo del Cónyuge: Juan Ramón Rodríguez Villagra
10. Número de hijos: dos
11. Documentos del Cónyuge: Cédula Identidad: (desaparecido) Localidad: -
    Credencial Cívica: Serie: - Número: -
    Localidad: -

DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia: Escuela Nº230de 1ra. C Localidad Manga
2. Asignaturas o Clase que dicta: Maestra Directora
3. Especificar si es graduado o no: Graduada Grado docente: 6to. grado
4. Especifique si es efectivo, cumple interinato o suplencia: Efectivo
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: Instituto "Mariá Stagnero de Munar y Joaquín R. Sánchez (Montevideo)
6. Año de egreso de dicho Instituto: 1954 Título obtenido: Maestro de 1er. Grado
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 12/3/956
8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia: Concurso de Oposición
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: marzo de 1971 (interina) marzo de 1972(efectiva)
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: Designación por el Consejo de E. Primaria)
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo: -
12. Cursos de especialización docente realizados: 1ra. Etapa Perfeccionamiento; 2da. Etapa Curso de Directores.

014085

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fue patrocinado, y fecha del mismo: .....

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada: .....

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: .....

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición, y Localidad o Autoridad que lo expidió: .....

17. Agregue si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: .....
Prof. de Idioma Español del Consejo de Educación Secundaria Básica y Superior.

Fecha: 5/12/80 Localidad: Manga Dpto.: Montevideo.

Firma del Docente: .....

014086

FICHA DEL DOCENTE

6856

A DATOS PERSONALES

JUDITH VAREZA OLIVERA 1 14971-8

1.Nombre y apellidos completos

JOSE GREGORIO VAREZA ERAZUM

2 Nombre completo del Padre

ROSAURA TAXIMA OLIVERA SOUZA DE VAREZA

3 Nombre completo de la Madre

706.643

4. Cédula de Identidad del Docente

CAA 16014 CANELONES

5. Credencial Cívica del Docente:Serie Número Localidad

4/XII/35 TANGA MONTEVIDEO

6. Fecha de Nacimiento Localidad Departamento

VI 1286 (916080) TARDAGUILA 1075-224231

7.Domicilio actual y teléfono

DIVORCIADA

8. Estado Civil

JUAN RAMON RODRIGUEZ VILLAORA

9.Nombre completo del Cónyuge

DOS

10. Número de hijos

DESAPARECIDO

11. Documentos del Cónyuge C.I. Localidad C.C Serie Nro.local

B. DATOS FUNCIONALES

LICEO Nº 19

1. Instituto en que ejerce la Docencia

IDIOMA ESPAÑOL

2. Asignatura que dicta

GRADUADA 2ª

3.Especificar si es graduado o no Grado Docente

EFECTIVO

4. Especifique si es afectivo o cumple interinato

INST. NORMAL Y MAGISTERIAL SUPERIOR

5.Instituto en el cual realiso su formación docente

1954- 1970 MAESTRA DIRECTORA

6. Año de egreso de dicho Instituto titulo obtenido

12-III-56-(PRIMARIA) MAYO 1963 SECUNDARIA

7. Fecha de ingreso a la Docencia

PRIMARIA POR CONCURSO SECUNDARIA: ASPIRACIONES

8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia

MARZO/1977

9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto

SECUNDARIA PRIMARIA RETIRO 1988

10. Sistema de ingreso a la actual función docente

014087

6856

11. En caso de poseer título universitario, especificarlo

CURSO DE DIRECTORES.

12. Cursos de especialización docente realizados

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fué patrocinado, y fecha del mismo

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada

15. Idem en cuanto a procesamientos y Sanciones

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para cargos Públicos, especifique que le ha correspondido, fecha de expedición, y Localidad o Autoridad que lo expidio.

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interes, referido a sus funciones Docentes

Fecha 15/XII/80 Localidad UNION Dpto. MONTEVIDEO

Firma del Docente

014088

153125-0

6857

FICHA DEL DOCENTE

A. DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos
   Margarita Nora Villa Marañón

2. Nombre completo del Padre
   Alberto Roque Villa Madoz (fallecido)

3. Nombre completo de la Madre
   Blanca Marañón de Villa

4. Cédula de Identidad del Docente
   1.521. 001-6 (Mont.)

5. Credencial Cívica del Docente: Serie | Número | Localidad
   ANA | 5347 | Montevideo

6. Fecha de Nacimiento | Localidad | Departamento
   11/VI/58 | Montevideo | Montevideo

7. Domicilio aftual y tréconо
   Saboto 1579 49 06 11

8.-Estado Civil
   Soltera

9.-Nombre completo del Cónyuge
   -

10. Número de hijos
    -

11. Documentos del Cónyuge C.I. Localidad C.C. Serie Nro Localidad
    -

B. DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia
   Liceo Nº 23 .

2. Asignatura que dicta
   Biología.-

3. Especificar si es graduado o no | Grado Docente
   No Graduada.- | - - - - - -

4. Especifique si es efectivo o cumple interinato
   Provisional.-

5.-Instituto en el cual realizo su formación docente
   Facultad de Medicina.-

6. Año de Egreso de dicho Instituto | título obtenido
   - - - - - - - - - - - - - - - - - - | Practicante de Medicina

7. Fecha de ingreso a la Docencia
   1976.

8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia
   Propuesta por la Inspección.

014089

6857

Marzo /80.

9. Fecha de ingreso como docente la actual Instituto
Lista de Provisionales y Suplentes de la Inspección Docente.

10. Sitema deingreso a la actual función docente

11. En caso se poseer título universitario, especificarlo

666 Curso sobre preparaciónde material para colección en el Museo de Historia Natural.-

12. Cursos de espécialización docente realizados

13. En caso de Cursos realizados en el Extranjero:Motivo del Curso, p or quien fué patrocinado y fecha deb mismo

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios; Fecha del mismo y causa sintetizada

15. Idem en cuanto a procesamientos y Sanciones

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para cargos Públicos, especifique que le ha correspondido, fehca de expedición, y Localidad o Autoridad que lo expidio.

Posee: Certificate of Proficiency in English y Diploma di Licenza della Scuola Media Italiana.

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes

Fecha Diciembre /80 Localidad Montevideo Dpto Montevideo

Firma del Docente Margarita Tiles

014090

(685B)

152969-2

FICHA DEL DOCENTE

A. DATOS PERSONALES

1. MARTHA EMILIA VILA DAPELO
Nombre y apellidos completos

2. RAÚL JOSÉ VILA BRANCO
Nombre completo del Padre

3. MARÍA ESTHER DAPELO ROCCA.
Nombre completo de la Madre

4. 616 281
Cédula de Identidad del Docente

5. A X A 9999 MONTEVIDEO
Credencial Cívica del Docente: Serie Número Localidad

6. 16/III/33 Montevideo Montevideo
Fecha de Nacimiento Localidad Departamento

7. Soriano 829 95 19-51-38
Domicilio actual y teléfono

8. Casada
Estado Civil

9. HORACIO LABADIE ABADIE
Nombre completo del Cónyuge

10. dos
Número de hijos

11. 451-859 AOB 3030 MONTEVIDEO
Documentos del Cónyuge C.I. Localidad C.C. Serie Nº Local

B. DATOS FUNCIONALES.

1. Liceo A Larrañaga
Instituto en que ejerce la Docencia

2. Química
Asignatura que dicta

3. Graduada Efectivo
Especificar si es graduado o nó Grado Docente

4.
Especifique si es efectivo o cumple interinato

5. Instituto de Profesores Artigas
Instituto en el cual realizó su formación docente

6. 1955 Profesora de Química
Año de egreso de dicho Instituto Título Obtenido

7. III/1956
Fecha de ingreso a la Docencia

8. designación directa
Especifique cuál fue su sistema de ingreso a la docencia

9. 1961
Fecha de ingreso como docente al actual Instituto

014091

6858

10. Concurso de méritos

Sistema de ingreso a la actual función docente

11. ——

En caso de poseer título universitario, especificarlo

12. ——

Cursos de especialización docente realizados

13. ——

En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quién fue patrocinado, y fecha del mismo

14. ——

En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada

15. ——

Idem en cuanto a procesamientos y Sanciones

16. ——

En caso de poseer Constancia de Habilitación para cargos Públicos, especifique que le ha correspondido, fecha de expedición y Localidad o Autoridad que lo expidió

17. Realice todos los cursos completos de los profesorados de física y matemática

Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés referido a sus funciones Docentes

Fecha 13/XII/80 Localidad Montevideo Dpto Montevideo

Firma del Docente [illegible]

014092

FICHA DEL DOCENTE

152771-2

(6859)

A DATOS PERSONALES

Diego Alejandro Vigui de Santiago

1. Nombre y apellidos completos

Diego Vigui Durán

2 Nombre completo del Padre

Sra de Santiago de Vigui.

3 Nombre completo de la Madre

1.012.729 (CI)

4. Cédula de Identidad del Docente

AUA 10901 Mudeo.

5. Credencial Cívica del Docente: Serie AUA Número Localidad

31/3/46 Montevideo

6. Fecha de Nacimiento Localidad Departamento

Estero Bellaco 2628/2 80 16 56

7. Domicilio actual y teléfono

Casado

8. Estado Civil

María Cristina Reissig Barranco

9. Nombre completo del Cónyuge

Dos

10. Número de hijos

1215369 MUDEO AUA 12.900

11. Documentos del Cónyuge C.I. Localidad C.C Serie Nro. local

B. DATOS FUNCIONALES

Depto. Médico (comisión) - Liceo 2, 4, 19

1. Instituto en que ejerce la Docencia

Ciencias Biológicas

2. Asignatura que dicta

Graduado 3º

3. Especificar si es graduado o no Grado Docente

Efectivo.

4. Especifique si es efectivo o cumple interinato

—

5. Instituto en el cual realizo su formación docente

—

6. Año de egreso de dicho Instituto titulo obtenido

3/970

7. Fecha de ingreso a la Docencia

Ayudante Preparador.

8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia

5/980

9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto

Designación del Consejo Asoc. de Educ.

10. Sistema de ingreso a la actual función docente

Sec. - Bas y Superior

014093

152.074-1

6860

Consejo Nacional de Educación
CONSEJO DE EDUCACIÓN PRIMARIA

Departamento de Personal Docente

FICHA DEL DOCENTE

DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos: Lilia Margot del Toro Verdier
2. Nombre completo del Padre: Pedro Donato Vidal
3. Nombre completo de la Madre: María Isabel Verdier
4. Cédula de Identidad del Docente: 12498 Localidad:
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: P.B.A. Número: 11037 Localidad: Trinidad
6. Fecha de Nacimiento: 3/8/938 Localidad: Trinidad Departamento: Flores
7. Domicilio actual: Artigas Nº 720
8. Estado civil: Casada
9. Nombre completo del Cónyuge: Raúl María Torres Pinoz
10. Número de hijos: 1
11. Documentos del Cónyuge: Cédula Identidad: 18194 Localidad: Trinidad
    Credencial Cívica: Serie: P.B.A. Número: 7024
    Localidad: Trinidad

DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia: Escuela Nº 1 Artigas Localidad Trinidad
2. Asignaturas o Clase que dicta: 5to año
3. Especificar si es graduado o no: Graduada Grado docente: 4to grado
4. Especifique si es efectivo, cumple interinato o suplencia: Efectivo
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: Instituto Normal Artigas
6. Año de egreso de dicho Instituto: 1963 Título obtenido: Maestro
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 23/9/63
8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia: Concurso
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 1/3/80
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: Traslado
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo: ———
12. Cursos de especialización docente realizados: ———

014095

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fue patrocinado, y fecha de mismo: ——

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada: ——

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: ——

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición, y Localidad o Autoridad que lo expidió: ——

17. Agregue si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: ——

Fecha: 11/12/80 Localidad: Trinidad Dpto.: Flores

Firma del Docente: Lilia Margot Vidal de Torres

014096

FICHA DEL DOCENTE

6861

152.026-1

A.-DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos: ESTHER GRACIELA VIDAL SEBASTIANELLI

2. Nombre completo del Padre: BRAULIO MANUEL VIDAL

3. Nombre completo de la Madre: TERESA ANDREA SEBASTIANELLI LASAGUE

4. Cédula de Identidad del Docente: 24619

5. Credencial Cívica del Docente: Serie NAB Número 8260 Localidad Colonia

6. Fecha de Nacimiento: 11/5/41 Localidad Colonia Departamento COLONIA

7. Domicilio actual y teléfono: Domingo Baqué 564 Teléfono 2393

8. Estado Civil: CASADA

9. Nombre completo del Cónyuge: EMILIO NICOLAS MADDALENA LAZZA

10. Número de hijos: 2(dos).

11. DOCUMENTOS DEL Cónyuge - C.I. 31867 Localidad Colonia C.C. Serie NKC No. 4380 Localidad Colonia

B. DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia: Liceo Departamental de Colonia

2. Asignatura que dicta: IDIOMA ESPAÑOL

3. Especificar si es graduada o no: GRADUADA Grado Docente 4º (cuarto).

4. Especifique si es efectivo o cumple interinato: EFECTIVO

5. Instituto en el cual realizó su formación docente: Instituto Magisterial

6. Año de egreso de dicho Instituto: Febrero de 1964. Título obtenido: Maestra de primer Grado.

7. Fecha de ingreso a la Docencia: Magisterio: 7/8/63 Secundaria: Marzo de 1967.

8. Especifique cuál fue su sistema de ingreso a la docencia: Magisterio: Concurso de Oposición. Secundaria: Designación.

9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: Marzo de 1967.

10. Sistema de ingreso a la actual función docente: Designación de la Dirección.

014097

(6861)

11. En caso de poseer título universitario, especificarlo

12. Cursos de especialización docente realizados

Curso de IDIOMA ESPAÑOL desarrollado del 30 de junio al 4 de agosto de 1980 y Certificado por el Ministerio de Educ. y Cultura; CONAE:Consejo de Educ. Básica y Superior:O.E.A.

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fue patrocinado, y fecha del mismo

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada.

15. Idem en cuanto a procesamientos y Sanciones

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para cargos Públicos, especifique que le ha correspondido, fecha de expedición, y Localidad o Autoridad que lo expidió

Certificado Nº3257/ Categoría "A"/ Colonia, febrero 20 de 1978. Ministerio del Interior:Jefatura de Policía de Colonia.

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes

Fecha 15 de diciembre Localidad Colonia Depto COLONIA

Firma del Docente: José Mendoleno

014098

6662

Consejo Nacional de Educación
CONSEJO DE EDUCACIÓN PRIMARIA — **Departamento de Personal Docente**

FICHA DEL DOCENTE

150732-6

DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos: María Esther Vega Viñas
2. Nombre completo del Padre: Edilio Angel Vega. (fallecido)
3. Nombre completo de la Madre: Antonia Viñas
4. Cédula de Identidad del Docente: 38338 Localidad Artigas
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: A C B (A 0 B) Número: 7445 Localidad: Montevideo
6. Fecha de Nacimiento: 31/5/937 (31-6-37) Localidad Tacuarembó Departamento: Tacuarembó
7. Domicilio actual: Constituyente 1560/5
8. Estado civil: soltera
9. Nombre completo del Cónyuge: ------
10. Número de hijos: -------
11. Documentos del Cónyuge: Cédula Identidad: ----- Localidad: -----
    Credencial Cívica: Serie: ..... Número: .....
    Localidad: .....

DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia: Escuela 186 Localidad Montevideo
2. Asignaturas o Clase que dicta: segundo año
3. Especificar si es graduado o no: si Grado docente: .....
4. Especifique si es efectivo, cumple interinato o suplencia: efectivo
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: Instituto Normal de Artigas
6. Año de egreso de dicho Instituto: 1958 Título obtenido Maestro de primer grado
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 1958
8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia: .....
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: marzo-1975
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: .....
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo: .....
12. Cursos de especialización docente realizados: .....

014099

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fue patrocinado, y fecha del mismo: .....

.....

.....

.....

.....

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada: .....

.....

.....

.....

.....

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: .....

.....

.....

.....

.....

16 En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición, y Localidad o Autoridad que lo expidió: .....

.....

.....

.....

.....

17. Agregue si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: .....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Fecha: 9-12-80 Localidad: Mdeo Dpto.: Mdeo

Firma del Docente: María Esther Vega

014100

152.372-9

6863

Consejo Nacional de Educación
CONSEJO DE EDUCACIÓN PRIMARIA

Departamento de Personal Docente

FICHA DEL DOCENTE

DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos: Ana María Viera Apecechea
2. Nombre completo del Padre: Angelmiro Diego Viera Larrosa
3. Nombre completo de la Madre: Antonia Apecechea Urreta de Viera
4. Cédula de Identidad del Docente: 911.468 Localidad Montevideo
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: AZA Número: 19467 Localidad: Montevideo
6. Fecha de Nacimiento: 22/III/942 Localidad: Pirarajá Departamento: Lavalleja
7. Domicilio actual: Comp. Hab. T. Hilda y Lecoq Calle 2 B 15 Ent. 845 - Apt. 105
8. Estado civil: divorciada
9. Nombre completo del Cónyuge: —
10. Número de hijos: 5 (cinco)
11. Documentos del Cónyuge: Cédula Identidad: — Localidad: —
    Credencial Cívica: Serie: — Número: —
    Localidad: —

DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia: Escuela Nº 251 Localidad Montevideo
2. Asignaturas o Clase que dicta:
3. Especificar si es graduado o no: Si Grado docente:
4. Especifique si es efectivo, cumple interinato o suplencia: efectivo
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: Instituto Normal (Montevideo)
6. Año de egreso de dicho Instituto: 1962 Título obtenido: maestro 1er grado
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 20-9-1972
8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia: concurso
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 7-3-79
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: traslado departamental
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo: —
12. Cursos de especialización docente realizados: Educación Física

014101

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fue patrocinado, y fecha del mismo: —

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada: —

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: —

16 En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición, y Localidad o Autoridad que lo expidió: —

17. Agregue si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes:

Fecha: 12/XII/80 Localidad: Montevideo Dpto.: Udeo

Firma del Docente:

014102

6863

Consejo Nacional de Educación
CONSEJO DE EDUCACIÓN PRIMARIA

152.372-9

Departamento de Personal Docente

FICHA DEL DOCENTE

DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos: Ana María Viera Apecechea
2. Nombre completo del Padre: Adolfo Diego Viera Larroa
3. Nombre completo de la Madre: Antonia Apecechea Urreta
4. Cédula de Identidad del Docente: 911.468 Localidad: Montevideo
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: AZA Número: 19467 Localidad: Montevideo
6. Fecha de Nacimiento: 22-3-42 Localidad: Tiraraje Departamento: Lavalleja
7. Domicilio actual: Complejo habit. Millán y Lecoq Calle 2 Block 1b Ent. 8 ap 105
8. Estado civil: divorciada
9. Nombre completo del Cónyuge:
10. Número de hijos: cinco
11. Documentos del Cónyuge: Cédula Identidad: Localidad:
    Credencial Cívica: Serie: Número:
    Localidad:

DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia: Curso de Adultos Nº 10 Localidad Colón
2. Asignaturas o Clase que dicta:
3. Especificar si es graduado o no: No graduada Grado docente:
4. Especifique si es efectivo, cumple interinato o suplencia: Provisional -Ordenanza 28-
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: Instituto Normal - Montevideo-
6. Año de egreso de dicho Instituto: 1962 Título obtenido: Maestra 1er. Grado
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 20-9-72
8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia: Concurso de Oposición
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: marzo 1979 Curso No 10
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: Nombramiento directo
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo:
12. Cursos de especialización docente realizados:

014103

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fue patrocinado, y fecha del mismo: .....

.....

.....

.....

.....

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada: .....

.....

.....

.....

.....

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: .....

.....

.....

.....

.....

16 En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición, y Localidad o Autoridad que lo expidió: .....

.....

.....

.....

17. Agregue si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: .....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Fecha: 5-12-80 ..... Localidad: Montevideo ... Dpto.: .....

Firma del Docente: .....
Ana María Viera

014104

6864

148.885-7

INSTITUTO YAVNE

FICHA DEL DOCENTE .-

A.- DATOS PERSONALES.-

1.- Nombre y apellido completas: Elda Lilia (Lidia) Pilar Valarín Amato
2.- Nombre completo del Padre: Juan José Valarín Romano (fall.)
3.- Nombre completo de la madre: Carmen Laura Amato Lombardo
4.- Cédula de Identidad del docente: 539.218
5.- Credencial Cívica del docente: Serie: AIA Nº: 22409
Localidad: Montevideo
6.- Fecha de nacimiento: 12-X-29 Localidad: Aguada Dep: Montevideo
7.- Domicilio actual: Francisco Llambí 1580 - Ap. 201
8.- Estado Civil: Soltera
9.- Nombre completo del cónyuge: —
10.- Número de hijos: —
11.- Documentos del cónyuge: Cédula — Localidad —
C.C. Serie — Nº — Loc: —

B.- DATOS FUNCIONALES.-

1.- Instituto en que ejerce la docencia YAVNE Localid: Montevideo
2.- Asignatura que dicta Geografía
3.- Especificar si es graduado o no: — Grado: —
4.- Especificar si es efectivo o cumple interinato: —
5.- Instituto en el cual realizó su formación docente: Instituto Normal
6.- Año de egreso de dicho Instituto: 1948 Título: Maestra
7.- Fecha de ingreso a la docencia: 11 de agosto de 1949
8.- Sistema de ingreso a la docencia: Concurso
9.- Fecha de ingreso como docente al Instituto: marzo de 1979
10.- Sistema de ingreso a la actual función docente: Designación
11.- Especificar Títulos Universitarios: —
12.- Cursos de especialización docente realizados: 2º Grado - (Instituto Normal)
13.- Cursos en el Extranjero:(motivo, patrocinador, fecha) —
14.- En caso de ha ber sido objeto de Sumarios: (fecha y causa):
diciembre 1973- por responsabilidad que le pudiera caber. (Suspensión a 2 maestros). reintegrada al cargo de Maestra Directora en mayo de 1985.
15.- Idem en cuanto a procesamientos y sanciones: —
16.- En caso de poseer Habilitación Para Cargos Públicos, especificar Tipo, fecha de expedición, localidad y Autoridad: —
Nunca me fue solicitada
17.- Agregue si desea algún otro dato de interés referido a sus funciones docentes: Jubilada como Maestra Directora - 1º/III/85

Fecha: 15/XII/87. Loc: _____ Dep: Montevideo Firma: Elda L. Valarín

014105

149312-1

6865

FICHA DEL DOCENTE

A. DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos: Estela María Valli Solano de Triunfo
2. Nombre completo del Padre: Roberto Valli
3. Nombre completo de la Madre: Braulia Solano de Valli
4. Cédula de Identidad del Docente: 540-064 Localidad: Mvdeo
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: ARA Nº 6439 Localidad: Mvdeo
6. Fecha de nacimiento: 29-XI-28 Localidad: Mvdeo Dpto: Mvdeo
7. Domicilio Actual: Rambla República del Perú 975 ap. 302
8. Estado Civil: Casada
9. Nombre completo del cónyuge: José Eduardo Triunfo Larrazabal
10. Número de hijos: Uno
11. Documentos del cónyuge: Cédula Identidad: 522-289 Localidad: Mvdeo
    Credencial Cívica: Serie: BAA Nº 26167 Local. Mvdeo.

B. DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia: Centro III INADO Localidad: Mvdeo
2. Asignaturas que dicta: Psicología (Pre-escolar/Discap. Auditivo/Dif. de Aprendizaje
3. Especificar si es graduado o no: Si Grado Docente: 2
4. Especifique si es efectivo o cumple interinato: INTERINA
5. Instituto en el cual realizó su formación docente:
6. Año de egreso de dicho Instituto: Título obtenido:
7. Fecha de ingreso a la docencia: 1973 CURSOS MULTINACIONALES
8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia: DESIGNACIÓN
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 1978 CURSOS MULTINACIONALES 1978 NACIONALES
10. Sistema de ingreso como docente a la actual función docente: DESIGNACIÓN
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo: Técnica en Psicología Infantil
12. Cursos de especialización docente realizados:
13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fue patrocinado y fecha del mismo: ---
14. En caso de haber sido objeto de Sumarios; Fecha del mismo y Causa sinteti

014106

6865

zada:.....--------.....

.....--------.....

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones....--------.....

.....--------.....

.....

.....

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición, y Localidad o Autoridad que lo expidió.-A-. 3/Enero/79. JUNTA. DE. COMANDANTES. EN. JEFE, Servicio de. Información. de. Defensa,. Firmado: Cnel, Bonelli.....

.....

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: Realizo en el Instituto estudio de casos integrando el equipo multi-interdisciplinario, coordinando la reunión final para el diagnóstico, pronóstico y tratamiento.....
He efectuado docencia en forma honoraria en el Hospital Pedro Visca para los psicólogos del Servicio de Psiquiatría Infantil durante 2 años, y el año pasado realicé un Cursillo sobre Teoría de Piaget para Médicos del Post Grado de Psiquiatría infantil.....

.....

Fecha: 2- Diciembre-80 Localidad... Mvdeo..... Dpto: Mvdeo.....

Firma del Docente: Estela V. de Tirinfo.....

014107

(6866)

606.465-3

F I C H A D E L D O C E N T E

A) DATOS PERSONALES

1- Nombre y apellidos completos: RAMON LEONEL VELA INDARTE

2- Nombre completo del padre: RAYMUNDO RAMON VELA

3) Nombre completo de la madre: BLANCA JUANA INDARTE

4) Cédula de Identidad del docente: 31933 Localidad: Río Negro

5) Credencial Cívica del docente: Serie: JCC No 15783 Localidad: Salto

6) Fecha de nacimiento: 19-1-61 Localidad: Young Depto: Río Negro

7) Domicilio actual: Bº San Martín 24 Apto 101

8) Estado civil: Casado

9) Nombre completo del cónyug MARGARITA GRACIELA GARCIA

10) Número de hijos: UNO

11) Documentos del Cónyuge: C.I. 24766 Localidad Río Negro

C.C.: Serie: JCC No 14139 Localidad: Salto

B) DATOS FUNCIONALES

1) Instituto en que ejerce la docencia: CENTRO DE CATALINA M. DE CARNELOS

2) Localidad: Salto

2) Asignaturas que dicta: ELECTROTECNIA

3) Especificar si es graduado o no: NO Grado docente: 2º

4) Especifique si es efectivo o cumple interinato: Efectivo

5) Instituto en el cual realizó su formación docente:

6) Año de egreso de dicho Instituto: Título obtenido:

7) Fecha de ingreso a la docencia: MARZO/73

8) Especifique cúal fue su sistema de ingreso a la docencia: Directo

9) Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: MARZO/73

10) Sistema de ingreso a la actual función docente: Directo

11) En caso de poseer título universitario, especifíquelo:

014108

12) Cursos de especialización docente realizados:.....
.....
.....
.....
.....

13) En caso de cursos realizados en el extranjero : Motivo del curso, por quien fue patrocinado y fecha del mismo: .....
.....
.....

14) En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada:.....
.....

15) Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones:.....
.....
.....

16) En caso de poseer Constancia de Habilitación para cargos Públicos, especifique qué tipo le ha correspondido, fecha de expedición y Localidad o Autoridad que lo expidió:.....
.....
.....

17) Agregue si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes:.....
.....
.....
.....

FECHA: 23-12-80 LOCALIDAD : SALTO DPTO: SALTO

Firma del Docente:.....

014109

619042-5

6867

FICHA DEL DOCENTE

HELLO ?

A. DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos: Celeste Gloria Vázquez Melo
2. Nombre completo del Padre: Luis Aldobar Vázquez Rotas
3. Nombre completo de la Madre: Celeste Melo [illegible]
4. Cédula de Identidad del Docente: 33678 Localidad: Artigas
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: BAC No. 33741 Localidad: Artigas
6. Fecha de Nacimiento: 11-12-53 Localidad: Cuaró Dpto: Artigas
7. Domicilio actual: Treinta y Tres 417 Artigas
8. Estado Civil: Soltera
9. Nombre completo del Cónyuge: ———
10. Número de hijos: ———
11. Documentos del Cónyuge: C.I. ——— Localidad: ———
    C.C.: Serie: ——— No. ——— Localidad: ———

B. DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia: Centro Docente Urbano de Artigas
   Localidad: Artigas
2. Asignaturas que dicta: Idioma Español y Derecho
3. Especificar si es graduado o no: No Grado docente: ———
4. Especifique si es efectivo o cumple interinato: Interinato
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: Instituto de Formación Docente "María Orticochea"
6. Año de egreso de dicho Instituto: 1978 Título obtenido: Maestra
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 12 de marzo de 1979
8. Especifique cuál fue su sistema de ingreso a la Docencia: Directo
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 12 de marzo de 1979
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: Directo
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo: ———

014110

6867

12. Cursos de especialización docente realizados.

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero; Motivo del Curso, por quién fue patrocinado y fecha del mismo.

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y Causa sintetizada:

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones:

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición y localidad o Autoridad que lo expidió.

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: Desde el 17 de marzo de 1998, me desempeño como maestra en Educación Primaria.

Fecha 19-10-98 ... Localidad Artigas ..... Depto. Artigas .....

Firma del Docente

014111

FICHA DEL DOCENTE

1975 32-5
6868

DATOS PERSONALES.

1. Nombre y apellidos completos: GRACIELA VAZQUEZ SERRA
2. Nombre completo del padre: ROBERTO VAZQUEZ PATRIGEON
3. Nombre completo de la madre: MARIA CELIA SERRA TASSANO
4. Cédula de Identidad del Docente: 999.048 Localidad: MONTEVIDEO
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: BLB Número: 19192 Localidad: MONTEVIDEO
6. Fecha de Nacimiento: 17/8/44 Localidad: MONT Departamento: MONTEVIDEO
7. Domicilio actual: MONTE CASEROS 2789
8. Estado Civil: SOLTERA
9. Nombre completo del cónyuge: —
10. Número de hijos: —
11. Documentos del Cónyuge: Cédula de Identidad: — Localidad: —
    Credencial Cívica: Serie: — Número: — Local: —

DATOS FUNCIONALES.

1. Instituto en que ejerce la docencia: HOSP. PASTEUR Localidad: MONTEVIDEO
2. Asignatura que dicta: MEDICINA
3. Especificar si es graduado o nó: SI Grado Docente: 2
4. Especificar si es efectivo o cumple interinato: INTERINO
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: FACULTAD DE MEDICINA
6. Año de egreso de dicho Instituto: 1974 Título obtenido: MEDICO
7. Fecha de ingreso a la Docencia: ~~15~~ 28/I/75
8. Especifique cuál fué su sistema de ingreso a la docencia: LLAMADO A ASPIRANTES
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 15/XII/80
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: LLAMADO A ASPIRANTES
11. En caso de poseer Título Universitario, especificarlo: MEDICO
12. Cursos de especialización docente realizados: —
13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quién fué patrocinado y fecha del mismo: —
14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo, y causa sintetizada: —
15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: —

014112

6868

.....

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición y Localidad o Autoridad que la expidió: .....

.....

.....

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: .....

.....

.....

.....

.....

Fecha: 20/XII/80 Localidad: MONT. Dpto: MONTEVIDEO

Firma del Docente: .....

014113

1

6868

193.358-4

FICHA DEL DOCENTE

A. DATOS PERSONALES

1. MARÍA LAURA VIEJO BRUZZONI
Nombre y apellidos completos

2. JOSE VIEJO PINTANÉ (Fallecido)
Nombre completo del Padre

3. MARÍA LAURA BRUZZONI DE VIEJO
Nombre completo de la Madre

4. 675.086
Cédula de identidad del Docente

5. BAB 13748 Montevideo
Credencial Cívica del Docente: Série Número Localidad

6. 17 de setiembre de 1933 Montevideo
Fecha de Nacimiento Localidad Departamento

7. José Batlle yOrdóñez 2510 ap. 701 561434
Domicilio actual y teléfono

8. Divorciada
Estado Civil

9.
Nombre completo del Cónyuge

10.
Número de Hijos

11.
Documentos del Cónyuge C.I. Localidad C.C.Serie Nro. Localid.

B. DATOS FUNCIONALES

1. Liceo No. 13
Instituto en que ejerce la Docencia

2. Idioma Español
Asignatura que dicta

3. Graduada Quinto grado
Especificar si es graduado o nó Grado Docente

4. Efectiva
Especifique si es efectivo o cumple interinato

5. Instituto de Profesores "Artigas" y Estudios Superiores
Instituto en el cual realizó su formación docente

6. 1970 y 1958 Profesora
Año de egreso de dicho Instituto título obtenido

7. Marzo de 1957
Fecha de ingreso a la Docencia

8. Precariatos y suplencias
Especifique cual fue su sistema de ingreso a la Docencia

9. Marzo de 1957
Fecha de ingreso como docente al actual Instituto

10. Concurso de méritos entre egresados
Sistema de ingreso a la actual función docente

014114

6868

11. _____

En caso de poseer título universitario, especificarlo

12. Cursos: a)febrero de 1962; b) julio de 1962;c) febrero de 1963;d)

Cursos de especialización docente realizados

febrero de 1963(Ciencias Sociales);e)febrero de 1965;f)febrero de 1966

g)Del 25 de abril al 15 de julio de 1977(M.E.C.)

(Desde El numeral a - f fueron realizados por el Instituto ARTIGAS)

13. _____

En caso de Cursos realizados en el extranjero:Motivo del Curso, por quien fué patrocinado, y fecha del mismo

14. _____

En caso de haber sido objeto de Sumarios:Fecha del mismo y causa sintetizada

15. _____

Idem en cuanto a procesamientos y Sanciones

16. _____

En caso de poseer Constancia de Habilitación para cargos Públicos,especifique que le ha correspondido, fecha de expedición, y Localidad o Autoridad que lo expidió.

17. Egresada del Curso Básico de Idioma Portugués (Instituto Uruguayo-Brasileño) Egresada del Curso de Relaciones Humanas(Dale Carnegie)

Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes

FECHA 15- diciembre -1980 LOCALIDAD _____ DPTO Montevideo

FIRMA DEL DOCENTE _____

[illegible] VIEJO

014115

6870

191819-2

... completos CARLOS M. VARELA VAZQUEZ

... del padre: ALFREDO VARELA LAS

... de la madre: AMELIA ELVIRA VAZQUEZ SANCHEZ

... del Docente: 253618 ... Localidad: Montevideo

... del Docente: Serie: AOB ... Número 1387 ... Localidad: Montevideo

...: 27.10.16 ... Localidad: Montevideo ... Departamento: Montevideo

... MARTIN C MARTINEZ 1573 Ap. 702

... SOLTERO

... del cónyuge:

...

... cónyuge: Cédula de Identidad: ... Localidad:

Credencial Cívica: Serie: ... Número: ... Local:

... ejerce la docencia: CIENCIAS ECONOMICAS ... Localidad: MONTEVIDEO

...: TECNICA Y LEGISLACION TRIBUTARIA Y LEGISLACION TRIBUTARIA

... graduado o no: NO ... Grado Docente: Gº5 Y Gº5

... efectivo o cumple interinato: INTERINO

... realizó su formación docente: CIENCIAS ECONOMICAS

... dicho Instituto: ... Título obtenido:

... a la Docencia: 1967

... del sistema de ingreso a la docencia: CONCURSO DE MERITOS

... como docente al actual Instituto: 1966 O 1967

... a la actual función docente: CONCURSO DE MERITOS Y DESIG. DIRECTA

... Título Universitario, especificarlo: CONTADOR PUBLICO

... formación docente realizada: FUNDACION GETULIO VARGAS (RIO JANEIRO)

SEMINARIO SOBRE POLITICA FISCAL DIRIGIDO POR ARNOLD HARBERGER.

...

... ... por quién fué ...

014116

...:

...

6870

... Arresto o Sumario: Fecha del mismo, y causa sintetizada: ......

... Procesamientos y Condenas: ......

... Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique ...

Fecha de expedición y Localidad o Autoridad que la expidió: ......

... según otra nota de interés, referida a sus funciones ...

10. diciembre de 1980 ... Localidad: Montevideo Dpto.: Montevideo

Del Encausado: ......

014117

(6871)

FICHA DEL DOCENTE

185487-6

A. DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos: ARMONIA VICARIO MARESCA
2. Nombre completo del Padre: JUAN CARLOS VICARIO
3. Nombre completo de la Madre: BLANCA NIEVE MARESCA
4. Cédula de Identidad del Docente: 874.195 Localidad: Montevideo
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: BZB Nº 25.369 Localidad: Montevideo
6. Fecha de Nacimiento: 24/9/39 Localidad: Montevideo Dpto.: Montevideo
7. Domicilio actual: Felina Carané 4520
8. Estado civil: Soltera
9. Nombre completo del Cónyuge: .....
10. Número de hijos: .....
11. Documentos del Cónyuge: C.I.: ..... Localidad: .....

C.C.: Serie ... Nº ..... Localidad: .....

B. DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia: Centro Docente "Dr. José F. Arias"

Localidad: Montevideo

2. Asignaturas que dicta: Dibujo Técnico
3. Especificar si es graduado o no: SI Grado docente: 4to.
4. Especifique si es efectivo o cumple interinato: Efectivo
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: .....

.....

6. Año de egreso de dicho Instituto: .... Título obtenido: .....
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 1961 - 1967
8. Especifique cuál fue su sistema de ingreso a la Docencia: Directo
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 1961
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: Directo
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo: .....

014118

6871

12. Cursos de especialización docente realizados: Curso de Perfeccionamiento Docente para Profesores de Dibujo Técnico Eléctrico INET-CET

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quién fue patrocinado y fecha del mismo: .....

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y Causa sintetizada: .....

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: .....

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique qué tipo le ha correspondido, fecha de expedición y Localidad o Autoridad que lo expidió: .....

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: POSEO EL TITULO DE "Ayudante Técnico de Arquitecto e Ingeniero".....

Fecha: 18/12/88 Localidad: Montevideo Dpto.: Montevideo

Firma del Docente: Mariano Pedro Moreira

014119

6672

FICHA DEL DOCENTE 232447-3

DATOS PERSONALES.

1. Nombre y apellidos completos:. MARIA GRACIELA VADELA VAZQUEZ.
2. Nombre completo del padre: HECTOR RAUL VADELA DIAZ.
3. Nombre completo de la madre: MARIA ANGELICA VAZQUEZ SERRATO
4. Cédula de Identidad del Docente: 1.319.476 Localidad: MONTEVIDEO.
5. Credencial Cívica del Docente: Serie BCA Número 6077 Localidad: MONTEVIDEO
6. Fecha de Nacimiento: 5/1/54 Localidad: MONTEVIDEO Departamento: MONTEVIDEO
7. Domicilio actual: JOSE SERRATO 2477
8. Estado Civil: SOLTERA.
9. Nombre completo del cónyuge:
10. Número de hijos:
11. Documentos del Cónyuge: Cédula de Identidad: Localidad:
    Credencial Cívica: Serie: Número: Local:

DATOS FUNCIONALES.

1. Instituto en que ejerce la docencia: Fac. de Arquitectura Inst. de Urbanismo Localidad: MONTEVIDEO
2. Asignatura que dicta: Ver Nº 17
3. Especificar si es graduado o nó: No Grado Docente: 1
4. Especificar si es efectivo o cumple interinato: INTERINATO.
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: ASISTENCIADO HONORARIO EN EL INSTITUTO DE URBANISMO.
6. Año de egreso de dicho Instituto: Título obtenido:
7. Fecha de ingreso a la Docencia:
8. Especifique cuál fue su sistema de ingreso a la docencia:
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 2º de Agosto de 1978.
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: Concurso de Méritos y Oposición.
11. En caso de poseer Título Universitario, especificarlo:
12. Cursos de especialización docente realizados:
13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, porquién fue patrocinado y fecha del mismo:
14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo, y causa sintetizada:
15. Idém en cuanto a Procesamientos y Sanciones:

014120

6872

.....

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición y Localidad o Autoridad que la expidió:.....

.....

.....

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes:

EL CARGO DESEMPEÑADO ES ASISTENCIA

A LAS TAREAS DE INVESTIGACION Y ASESORAMIENTO.

.....

.....

Fecha: 7/12/80 Localidad: Montevideo Dpto: MONTEVIDEO

Firma del Docente: .....

014121

FICHA DEL DOCENTE

6693

229297-I

DATOS PERSONALES.

1. Nombre y apellidos completos: JULIO CESAR VALBUENA ABREU
2. Nombre completo del padre: CARLOS MARIA VALBUENA
3. Nombre completo de la madre: NICOLASA ENDERA ABREU
4. Cédula de Identidad del Docente: 2001366 Localidad: MDEO
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: IAC Número: 31496 Localidad: ARTIGAS
6. Fecha de Nacimiento: 15/12/52 Localidad: ARTIGAS Departamento: ARTIGAS
7. Domicilio actual: LAURO MULLER 1897 - MDEO
8. Estado Civil: CASADO
9. Nombre completo del cónyuge: MYRIAM GRACIOSA DUARTE ANTUNEZ
10. Número de hijos: 2
11. Documentos del Cónyuge: Cédula de Identidad: 1677713 Localidad: MDEO
    Credencial Cívica: Serie: AQB Número: 7033 Local: MDEO

DATOS FUNCIONALES.

1. Instituto en que ejerce la docencia: FAC. INGENIERIA Localidad: MDEO
2. Asignatura que dicta: TERMODINAMICA APLICADA
3. Especificar si es graduado o nó: Grado Docente: PROF. ADJ. GR3
4. Especificar si es efectivo o cumple interinato: INTERINO
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: —
6. Año de egreso de dicho Instituto: — Título obtenido: —
7. Fecha de ingreso a la Docencia: SET/76
8. Especifique cuál fué su sistema de ingreso a la docencia: CONCURSO MERITOS
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: SET/76
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: Idem 8
11. En caso de poseer Título Universitario, especificarlo: 106 INDUSTRIAL MECANICO
12. Cursos de especialización docente realizados: —

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quién fué patrocinado y fecha del mismo: MOTORES DIESEL MARINOS SULZER (EN SUIZA) - TALLER INDUSTRIAS NAVALES S.A. - ROU. JUN/79

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo, y causa sintetizada: —

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: —

U14122

6873

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición y Localidad o Autoridad que la expidió: .....
TIPO A AÑO 1977 - COMISARIA 93 - MDEO

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: .....

Fecha: 10/12/80 Localidad: MDEO Dpto: MDEO

Firma del Docente: .....

014123

6874

FICHA DEL DOCENTE 206.555-5

A.- DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellido completos: ANTONIO ADEMAR VALDEZ LOPEZ
2. Nombre completo del Padre: CLAUDIO ELISO VALDEZ
3. Nombre completo de la Madre: ROSA LOPEZ
4. Cédula de Identidad del Docente: 1942095
5. Credencial Cívica del Docente: Serie EFB ... Número 4811 .. Localidad CERRO LARGO
6. Fecha de nacimiento 31-3-55. Localidad 7ª SECCION Depto CERRO LARGO
7. Domicilio actual: SAINT BOIS 4713
8. Estado Civil: CASADO
9. Nombre completo del Cónyugue: BRENDA MARIA RODRIGUEZ
10. Número de Hijos: UNO
11. Documentos del Cónyugue. Cédula 1.757.931 Localidad MONT.
    C. Cívica. Serie BDA. Número 66426
    Localidad: MONT.

B.- DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia LICEO SANTA MARIA Localidad MONT.
2. Asignaturas que dicta: EDUC. FISICA
3. Especificar si es Graduado o no ... NO ..... Grado Docente .....
4. Especificar si es Efectivo o Cumple Interinato .....
5. Instituto en el cual realizó su formación Docente ... ISEF .....
6. Año de egreso de dicho Instituto ..... Título Obtenido .....
7. Fecha de Ingreso a la Docencia ..... 1977 .....
8. Especificar cual fue su sistema de Ingreso a la Docencia .....
   LLAMADO DE DIRECCION .....
9. Fecha de Ingreso como Docente al actual Instituto ..... 1980 .....
10. Sistema de Ingreso a la actual función docente. LLAMADO DE DIRECCION
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo .....
12. Curso de especialización docente realizados .....
    .....
    .....

014124

6874

13. En caso de Cursos realizados en el Extranjero: Motivo del Curso, por quién fue patrocinado y fecha del mismo.....
.....
.....

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: fecha del mismo y causa sintetizada .....
.....

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones .....
.....
.....

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especificar qué tipo le ha correspondido, fecha de expedición y localidad o Autoridad que la expidió .....
.....
.....
.....

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés referido a sus funciones Docentes .....
.....
.....
.....
.....

FECHA ....10-XII-80..... LOCALIDAD Montevideo
DPTO....MONTEVIDEO....

Firma del Docente ....Antonio Volder....

014125

6875

206.555-5

FICHA DEL DOCENTE.

A.- DATOS PERSONALES.

1) Nombre y apellido completos. ANTONI ADEMAR VALDEZ LOPEZ
2) Nombre completo del Padre:. CLAUDIO ELISO VALDEZ
3) Nombre completo de la Madre:. ROSA LOPEZ
4) Cédula de Identidad del Docente:. 1942095
5) Credencial Cívica del Docente:Serie GFB Número 4811 Localidad MONTEVIDEO
6) Fecha de nacimiento 31-VII-55 Localidad 7ª SECCION Departamento CERRO LARGO
7) Domicilio actual. SAINT BOIS 4713
8) Estado Civil. CASADO
9) Nombre completo del Cónyugue. BRENDA MARIA RODRIGUEZ
10) Número de Hijos. UNO
11) Documentos del Cónyugue. Cédula. 1.757.931 Localidad MONTEVIDEO
C. Cívica Serie BDA Número 66426 Localidad MONTEV.

B.- DATOS FUNCIONALES.

1) Instituto en que ejerce la Docencia. LICEO 34 "REGINA MARTYRUM" Localidad MONT.
2) A signaturas que dicta:. EDUC. FISICA
3) Especificar si es Graduado o no. NO ... Grado Docente.
4) Especificar si es efectivo o cumple Interinato. INTERINATO
5) Instituto en el cual realizó su formación Docente. ISEF
6) Año de egreso de dicho Instituto. .....Título obtenido.
7) Fecha de Ingreso a la Docencia. 1977
8) Especificar cual fue su sistema de Ingreso a la Docencia. NOMBRAMIENTO DIRECTO
9) Fecha de ingreso como Docente al actual Instituto. 1979
10) Sistema de ingreso a la actual función docente. NOMBRAMIENTO DIRECTO
11) En caso de poseer título universitario, especificarlo.
12) Curso de especialización docente realizados.
13) En caso de Cursos realizados en el Extranjero:Motivo del Curso, por quien fue patrocidano y fecha del mismo.
14) En caso de haber sido objeto de Sumarios:Fecha del mismo y causa sintetizada.
15) Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones.
16) En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especificar que tipo le ha correspondido, fecha de expedición y localidad o Autoridad que le expidió.

014126

(6875)

206553-5

A DATOS PERSONALES

1. ANTONIO ADEMAR VALDEZ LOPEZ
Nombre y apellidos completos

CLAUDIO ELISO VALDEZ

*2. Nombre completo del Padre
ROSA LOPEZ

3 Nombre completo de la Madre
1.949.095

4 Cédula de Identidad del Docente
EFB 4811 CERRO LARGO

5. Credencial Cívica del Docente : Serie 31-3-55. Número Localidad CERRO LARGO
CERRO LARGO 7ª SECCION.

6. Fecha de Nacimiento Localidad Departamento
SAINT BOIS 4713

7. Domicilio Actual y teléfono
CASADO

8. Estado Civil
BRENDA MARIA RODRIGUEZ RODRIGUEZ

9. Nombre completo del Cónyuge
— UNO —

10. Número de hijos
1.757.931 MONT. BDA 66426

11. Documentos del Cónjuge C.I. Localidad C.C. Serie No. Local.

B DATOS FUNCIONALES

LICEO Nº 34

1. Instituto enque ejerce la Docencia
EDUC. FISICA

2. Asignatura que dicta
NO

3. Especificar si es graduado o nó Grado Docente
INTERINATO

4. Especifique si es efectivo o cumple interinato
I. S. E. F.

5. Instituto en el cual realizó su formación docente

6. Año de egreso de dicho Instituto título obtenido
1977

7. Fecha de Ingreso a la Docencia
8 LLAMADO INSPECCION. NOMBRAMIENTO DIRECTO

8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia

014128

6875

1979

9. Fecha de ingreso como docente al actual Intitute

NOMBRAMIENTO DIRECTO

10. Sistema de ingreso a la actual función docente

11.

En caso de poseer título universitario, especificarlo

11. Cursos de especialización docente realizados

12.

13. En caso de **hubeca** realizados en el extranjero: Motivo del curso por quien fue patrocinado, y en fecha del mismo

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios.. Fecha del mismo y causa sintetizada .

15 Idem en cuanto a procesamientos y Sanciones

16. En caso de poseer Constancias de Habilitaci'on para cargos Públicos, especifique que le ha correspondido ,fecha de **expedi**-ei'on , y Localidad o Autoridad que la expidió.

17 Agregue ,si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes .

Fecha 20 - XII - 80 Localidad MONT. Dpto MONT.

Firma del Docente : Antonio Klein

014129

6876

Consejo Nacional de Educación
CONSEJO DE EDUCACIÓN PRIMARIA

150.074-3

Departamento de Personal Docente

FICHA DEL DOCENTE

DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos: TEOBALDO VASCONCELLOS MAXIMO
2. Nombre completo del Padre: DELMIRO VASCONCELLOS JARA
3. Nombre completo de la Madre: MARÍA MAXIMA SILVA
4. Cédula de Identidad del Docente: Nº 2.678.701-4 Localidad: Artigas
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: I.A.C Número: 13.726 Localidad: Artigas
6. Fecha de Nacimiento: 20/VI/931 Localidad: Artigas Departamento: Artigas
7. Domicilio actual: Amaro Ferreira Ramos Nº 327
8. Estado civil: Casado
9. Nombre completo del Cónyuge: Gladys Etalvia Rodríguez Vasconcellos Fernández Cras
10. Número de hijos: cuatro
11. Documentos del Cónyuge: Cédula Identidad: Nº 2.681.134-0 Localidad: Artigas
    Credencial Cívica: Serie: I.A.C Número: 14.666
    Localidad: Artigas

DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia: Escuela Nº 1-Artigas Localidad Artigas
2. Asignaturas o Clase que dicta: [illegible]
3. Especificar si es graduado o no: Graduado Grado docente: 7º
4. Especifique si es efectivo, cumple interinato o suplencia: efectivo
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: Instituto Normal de Artigas
6. Año de egreso de dicho Instituto: 1953 Título obtenido: Maestro de 1er. Grado.
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 4 de mayo de 1953
8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia: Nombramiento directo
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 3 de marzo de 1980
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: Traslado
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo: -
12. Cursos de especialización docente realizados:

014130

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fue patrocinado, y fecha del mismo: .....

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada: .....

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: .....

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición, y Localidad o Autoridad que lo expidió: .....

17. Agregue si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: .....

Fecha: 8/XII/960 Localidad: Artigas Dpto.: Artigas

Firma del Docente: Teobaldo Vasconcellos

014131

FICHA DEL DOCENTE

151.737-4

(6877)

A. DATOS PERSONALES

Elena Viacava Banquero

1. Nombre y apellidos completos

Víctor Manuel Viacava Luppi

2. Nombre completo del padre

Magdalena Banquero Ricco de Viacava

3. Nombre completo de la madre

1.717.627 Montevideo.

4. Cédula de Identidad del Docente

ATA 8117 Montevideo.

5. Credencial Cívica del Docente: Serie Número Localidad

26 febrero 1947 Paysandú Paysandú

6. Fecha de Nacimiento Localidad Departamento

33 Orientales 360 La Paz Canelones

7. Domicilio actual y teléfono

Divorciada.

8. Estado Civil

9. Nombre completo del Conyuge

Uno

10. Número de hijos

11. Documentos del Conyuge C. I. Localidad C.C. Serie Nro. Localidad

B. DATOS FUNCIONALES

Instituto de Las Piedras.

1. Instituto en que ejerce la Docencia

Idioma Español.

2. Asignatura que dicta

Graduado. Tercero.

3. Especificar si es graduado o no Grado Docente

Efectivo.

4. Especifique si es efectivo o cumple interinato

IPA.

5. Instituto en el cual realizó su formación docente

1970 Profesor de Idioma Español.

6. Año de egreso de dicho Instituto Título obtenido

Julio de 1 968

7. Fecha de ingreso a la Docencia

Suplente

8. Especifique cual fué su sistema de ingreso a la docencia

1973.

9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto

Concurso de Egresados del IPA

10

10. Sistema de ingreso a la actual función docente

014132

6877

11. En caso de poseer titulo universitario, especificarlo

12. Cursos de especialización docente realizados

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fué patrocinado, y fecha del mismo.

Maye de 1975. Detención

14. En caso de haber sido objeto de sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada

15. Idem en cuanto a procesamientos y Sanciones

No.

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para cargos Públicos especifique que le ha correspondido, fecha de expedición, y Localidad o Autoridad que lo expidió

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes

Fecha 18 diciembre 1980 Localidad La Paz Departamento Cuscatlan

Firma del Docente:

014133

150.872-0 (6878)

FICHA DEL DOCENTE

A. DATOS PERSONALES

Eduardo Veigas de Grenochis

1. Nombre y apellidos completos
Antonio Veigas

2, Nombre completo del Padre
Albino Alves

3. Nombre completo de la Madre
641.655

4. Cédula de Identidad del Docente
BFA 4173 Montevideo

5. Credencial Cívica del Docente: Serie Número Localidad
13-12-33 Río de Janeiro Brasil

6. Fecha de Nacimiento Localidad Departamento
Roletti 3158 - 58-80-46

7. Domicilio actual y teléfono

8. Estado Civil
Casado

9. Nombre completo del Cónyuge
José Hidalgo Grenochis

10. Número de hijos
dos

11. Documentos del Cónyuge C.I Localidad C.C. Serie Nro. Localidad
616.583 Montevideo A5A 8635

B. DATOS FUNCIONALES

Nº 6 - Francisco Bauzá

1. Instituto en que ejerce la Docencia
Literatura

2. Asignatura que dicta
graduado 6º

3. Especificar si es graduado o no Grado Docente
efectivo

4. Especifique si es efectivo o cumple interinato
I.P.A.

5. Instituto en el cual realizó su formación Docente
1955 Profesor

6. Año de egreso de dicho Instituto Título obtenido
1955

7. Fecha de ingreso a la Docencia
Concurso de méritos

8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la Docencia
nombramiento directo

9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto
1975

10 - nombramiento directo

014134

6878

11) En caso de poseer título universitario, especificarlo

12) Cursos de especialización docente realizados

13) En caso de Cursos realizados en el extranjero:Motivo del Curso, por quien fué patrocinado, y fecha del mismo

14) En caso de haber sido objeto de Sumarios:Fecha del mismo y causa // sintetizada

15) Idem en cuanto a procesamientos y Sanciones

16) En caso de poseer Constancia de Habilitación para cargos Públicos / especifique que le ha correspondido, fechande expedición y Localidad o Autoridad que la expidio

17) Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés;referido a sus funciones docentes

Fecha 16-12-80 Localidad Montevideo Dpto.....

FIRMA DEL DOCENTE Alejandro Jaroslavsky

014135

150843-1

"AYX"

ANEXO I - Pág. 1

6879

FICHA DEL DOCENTE

A. DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos: Flor del Alba Velazco Acosta. de Lost
2. Nombre completo del Padre: Florentino Velazco (fallecido)
3. Nombre completo de la Madre: Angelina Acosta
4. Cédula de Identidad del Docente: 3000.006 Localidad: Montevideo
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: A.G.A. Nº 1849 Localidad Montevideo
6. Fecha de Nacimiento: 30/1/18 Localidad: Melo Dpto. Cerro Largo
7. Domicilio actual: Silvestre Blanco Nº 2577/apto.601
8. Estado Civil: divorciada
9. Nombre completo del Cónyuge:: ---
10. Número de hijos : 2 (dos)
11. Documentos del Cónyuge:: C.I.: ---- Localidad ----

C.C.: Serie --- Nº --- Localidad ---

B. DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia: Centro Docente "Arroyo Seco"

Localidad : Montevideo

2. Asignaturas que dicta: Idioma Español y Literatura
3. Especificar si es graduado o no: Sí Grado Docente: 7º (séptimo)
4. Especifique si es efectivo o cumple interinato: Efectivo
5. Instituto en el cual realizó su formación docente : Instituto Normañ para Señoritas "María Stagnero de Munar"
6. Año de egreso de dicho Instituto: 1936 Título obtenido: Maestro Ler. Grado
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 2 de agosto de 1937
8. Especifique cuál fue su sistema de ingreso a la Docencia : 1º por Nombramiento Directo y luego por Concurso.
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 5/IX/55
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: Concurso(Primer Puesto)
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo: ---

014136

12. Cursos de especialización docente realizados: Di los exámenes para obtener el título de Maestro de 2º Grado; estudié para concurso de Dirección y para concurso de Inspección en Educación Primaria. Asistí a Cirsillos para post-graduados de Idioma Español y Literatura. Preparación para el concurso, en U.T.U., de Idioma Español y Literatura.

13. En casos de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quién fue patrocinado y fecha del mismo: No

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y Causa sintetizada: En a gosto de 1976, por error que fuera rectificado y, reivindicada, integrada a sus funciones devolviéndosele todos los haberes retenidos.

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: No.

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique qué tipo le ha correspondido, fecha de expedición y Localidad o Autoridad que lo expidió :

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: Ingresé a U.T.U. en 1955 por concurso para un cargo en Rando; después trabajé en Las Piedras; en la Escuela Industrial de La Unión y, a hora, en "Arroyo Seco" (Cobro como pre-jubilada en Consejo de E. Primaria) como Inspectora)

El apellido materno "Costa" fue rectificado por "Acosta".

Fecha: 26/XII/90 **Localidad:** Montevideo **Dpto.** Montevideo

Firma del Docente: Flor del Alba Velazco

Flor del Alba Velazco Acosta

014137

150.813-4

6880

F I C H A D E L D O C E N T E

A) DATOS PERSONALES

1- Nombre y apellidos completos: LUIS VELA INDART

2- Nombre completo del padre: RAYMUNDO RAMÓN VELA

3) Nombre completo de la madre: BLANCA JUANA INDART DE VELA

4) Cédula de Identidad del docente: 37522 Localidad: RIO NEGRO (F. BENTOS)

5) Credencial Cívica del docente: Serie: LAA Nº 76455 Localidad: FRAY BENTOS

6) Fecha de nacimiento: 17/8/56 Localidad: F. BENTOS Depto: RIO NEGRO

7) Domicilio actual: Bº SAN MARTIN - BLOCK D4 ACCESO 1 APTO 097 SALTO

8) Estado civil: CASADO

9) Nombre completo del cónyug NELLY DORIS BURGOS DE VELA

10) Número de hijos: 1

11) Documentos del Cónyuge: C.I. 47663 Localidad FRAY BENTOS

C.C.: Serie: LAA Nº 76888 Localidad: F. BENTOS

B) DATOS FUNCIONALES

1) Instituto en que ejerce la docencia: CENTRO DOCENTE CATALUÑA U. Nº CASTAÑOS

2) Localidad: SALTO

2) Asignaturas que dicta: ELECTROTECNIA

3) Especificar si es graduado o no: NO Grado docente:

4) Especifique si es efectivo o cumple interinato: EFECTIVO

5) Instituto en el cual realizó su formación docente:

6) Año de egreso de dicho Instituto: Título obtenido:

7) Fecha de ingreso a la docencia:

8) Especifique cúal fue su sistema de ingreso a la docencia:

9) Fecha de ingreso como docente al actual Instituto:

10) Sistema de ingreso a la actual función docente:

11) En caso de poseer título universitario, especifíquelo:

014138

6480

12) Cursos de especialización docente realizados:.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
13) En caso de cursos realizados en el extranjero: Motivo del curso, por quien fue patrocinado y fecha del mismo:.....
.....
.....
14) En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada:
.....
.....
15) Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones:.....
.....
.....
16) En caso de poseer Constancia de Habilitación para cargos Públicos, especifique qué tipo le ha correspondido, fecha de expedición y Localidad o Autoridad que lo expidió:.....
.....
17) Agregue si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes:.....
.....
.....
.....

Fecha: 23/12/80 Localidad: SALTO Dpto: SALTO

Firma del Docente: [signature]

014139

FICHA DEL DOCENTE

de PERE 148.752-9 (6881)

A. DATOS PERSONALES

VEGA SOLARI, María Carina

1. Nombre y apellidos completos

VEGA OLIVERA, Dardo Edison

2. Nombre completo del Padre

SOLARI LECALDARE, Yolanda Victoria

3. Nombre completo de la Madre

1.320.928 Montevideo

4. Cédula de Identidad del Docente

AZA 26.882 Montevideo

5. Credencial Cívica del Docente : Serie Número Localidad

3 de marzo de 1954 Montevideo

6. Fecha de Nacimiento Localidad Departamento

Ellauri 225, ap. 204 telf. 70 44 44

7. Domicilio actual y teléfono

CASADA

8. Estado Civil

PEREZ GARCIA, Fernando José

9. Nombre completo del Cónyuge

10. Número de hijos

1.395.522-0 Montevideo AZA 26.865 Montevideo

11. Documentos del Cónyuge C.I. Localidad C.C. Serie Nro. Localidad

B. DATOS FUNCIONALES

ZORRILLA (1. No. 4), [illegible]

1. Instituto en que ejerce la Docencia

CIENCIAS BIOLOGICAS

2. Asignatura que dicta

GRADUADO Primero

3. Especificar si es graduado o no Grado Docente

4 Especifique si es efectivo o cumple interinato

Instituto Nacional de Docencia "General Artigas"

5. Instituto en el cual realizó su formación docente

1979 Profesor de Enseñanza Media

6 Año de egreso de dicho Instituto título obtenido

8 de abril de 1980

7. Fecha de ingreso a la docencia //

014140

Fui designada "No Graduada" por el CONAE. Por tanto me dieron 8 hs de clase

8 . Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia

8 DE Abril de 1980 ingresé al Instituto Zorrilla (L. No. 4)

9 . Fecha de ingreso como docente al actual Instituto

10. Sistema de ingreso a la actual función docente

11. En caso de poseer título universitario, especificarlo

FACULTAD DE HUMANIDADES. Actualmente curso 1er año (Lic. en C. Biológicas)

12 Cursos de especialización docente realizados

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero : Motivo del Curso, por quien fue patrocinado, y fecha del mismo

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios : Fecha del mismo y causa sintetizada

15. Idem en cuanto a procesamientos y Sanciones

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para cargos Públicos, especifique que le ha correspondido, fecha de expedición, y Localidad o Autoridad que lo expidió

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés referido a sus funciones Docentes

Fecha 10 de dic. de 1980 Localidad Montevideo Dpto. Montevideo

Firma del Docente : [signature]

014141

150.436-4

INSTITUTO GRANDON LICEO HABILITADO 6682 8 DE OCTUBRE 2709 MONTEVIDEO

de VILLAGRÁN

FICHA DEL DOCENTE

A.- DATOS PERSONALES.

1. Nombre y apellido completos LÍA ESTHER VÁZQUEZ ZAFFARONI
2. Nombre completo del Padre HÉCTOR VÁZQUEZ CALO
3. Nombre completo de la Madre ESTHER ZAFFARONI ORTIZ
4. Cédula de Identidad del Docente Nº 12032 - LAVALLEJA
5. Credencial Cívica del Docente: Serie SBA Número 9522 Localidad Minas
6. Fecha de nacimiento 25/6/30 Localidad Minas Departamento Lavalleja
7. Domicilio Actual Ciudadela 1375 ap 101
8. Estado Civil casada
9. Nombre completo del Cónyugue Walter Alberto Villagrán Beracochea
10. Número de Hijos dos (2)
11. Documentos del Cónyugue Cédula Nº 13.378 Localidad LAVALLEJA
C.Cívica Serie SBA Número 6966 Localidad MINAS

B.- DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia GRANDON Localidad Montevideo
2. Asignaturas que dicta IDIOMA ESPAÑOL
3. Especificar si es Graduado o no Graduada Grado Docente 6to. Grado
4. Especificar si es Efectivo o cumple Interinato efectivo
5. Instituto en el cual realizó su formación Docente Inst. Normal de Lavalleja
6. Año de egreso de dicho Instituto 1953 Título obtenido Maestra de 1er. G.
7. Fecha de Ingreso a la Docencia 1953
8. Especificar cual fue su sistema de Ingreso a la Docencia Concurso de Oposición Julio 1960 (E. Sec. Of.)
9. Fecha de ingreso como Docente al actual Instituto marzo 1980 (GRANDON
10. Sistema de ingreso a la actual función docente Concurso de Méritos y Opos. (1963)
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo —
12. Curso de especialización docente realizados Instituto de Profesores "Artigas" Ministerio de Educación y Cultura Embajada de España Inst. de Filosofía Ciencia y Letras
13. En caso de Cursos realizados en el Extranjero: Motivo del Curso, por quién fue patrocinado y fecha del mismo —
14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: fecha del mismo y causa sintetizada —

014142

6862

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones .....

.....

.....

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especificar que tipo le ha correspondido, fecha de expedición y localidad o Autoridad que le expidió .....

.....

.....

.....

17. Agregue, si lo desea algún otro dato de interés referido a sus funciones Docentes.....

.....

.....

.....

.....

FECHA 12 de Diciembre 1972 LOCALIDAD.... Montevideo

DPTO. Montevideo.....

Firma del Docente .....

014143

6883

FICHA DEL DOCENTE

1960559-9

A. DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos
   EDUARDO JOSE VAZQUEZ CRUZ
2. Nombre completo del Padre
   FRANCISCO VAZQUEZ PARRIZA
3. Nombre completo de la Madre
   RENEE CRUZ
4. Cédula de Identidad del Docente
   1.288.552 MONTEVIDEO
5. Credencial Cívica del Docente: Serie | Numero | Localidad
   BCB 23438 | BCB | 23438 | Montevideo
6. Fecha de Nacimiento | Localidad | Departamento
   10/12/1952 | Montevideo | Montevideo
7. Domicilio actual y teléfono
   Parque Posadas Calle Matias Alvarez 3872 apto 507
8. Estado Civil
   SOLTERO
9. Nombre completo del Cónyuge
10. Número de Hijos
11. Documentos del Cónyuge C.I. Localidad. C.C. Serie Nro local

B. DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia
   Liceo [illegible]
2. Asignatura que dicta
   INTRODUCCION A LAS CIENCIAS SOCIALES Y AL DERECHO
3. Especificar si es graduado o nó Grado Docente
   NO GRADUADO
4. Especifique si es efectivo o cumple interinato
   EFECTIVO
5. Instituto en el cual realizo su formación docente
6. Año de egreso de dicho Instituto tituto obtenido
7. Fecha de ingreso a la Docencia
8. Especifique cual fué su sistema de ingreso a la docencia
   DESIGNACION

014144

9.Fecha de ingreso como docente al actual Instituto

1977

10.Sistema de ingreso a la actual función docente

DESIGNACION

11.En caso de poseer título universitario , especificarlo

DOCTOR EN DERECHO Y CIENCIAS SOCIALES DOCTOR EN DIPLOMACIA

12.Cursos de especialización docentes realizados

1977 (Curso Conae para Prof. de Educación Moral y Cívica)

1978 (Sociologia) 1979 (Orientación Vocacional) (Geopolítica)

& 1980 (Sobre Comunismo organizado por Dinarp)

13.En caso de Cursos realizados en el extranjero:Motivo del Curso, por quien fué patrocinado, y fecha del mismo

14.En caso de haber sido objeto de Sumarios:Fecha del mismo y causa sintetizada

15.Idem en cuanto a procesamientos y Sanciones

16.En caso de poseer Constancia de Habilitación para cargos Públicos; especifique que le ha correspondido, fecha de expedición, y Localidad o Autoridad que lo expidio

17.Agregue, si lo desea, algún otro dato de interes , referido a sus funciones Docentes

Fecha 9/12/80 Localidad Montevideo Dpto Montevideo

Firma del Docente: Eduardo Flores

014145

153343-9

6884

FICHA DEL DOCENTE

A. DATOS PERSONALES

Delia Luis Villalba Hernández de Bianchi

1. Nombre y apellidos completos

Regina Villalba (fallecida)

2. Nombre completo del padre

María Hernández de Villalba (fallecida)

3. Nombre completo de la madre

2.613.545-1

4. Cédula de Identidad del Docente

L.A.A. 14688 Fray Bentos

5. Credencial Cívica del Docente: Serie Número Localidad

12 de octubre de 1934 Soriano

6. Fecha de nacimiento Localidad Departamento

Corrilla de San Martín 1171. 630

7. Domicilio actual y teléfono

Casada

8. Estado Civil

Enrique Bianchi Etcheverry

9. Nombre completo del conyuge

Tres

10. Número de hijos

2.610.208-0 Fray Bentos L.A.A. 12544 Fray Bentos

11. Documentos del conyuge: C.I. - Localidad - C.C. Serie - No - Local

B. DATOS FUNCIONALES

Liceo Eugenio Capdevielle y Liceo Habilitado Lavalleja

1. Instituto en que ejerce la Docencia

Idioma Español

2. Asignatura que dicta

Graduado 5º

3. Especificar si es graduado o no Grado Docente

Efectivo

4. Especifique si es efectivo o cumple interinato

Estudios particulares

5. Instituto en el cual realizó su formación docente

30 de marzo de 1964

6. Año de egreso de dicho Instituto Título obtenido

Nombramiento directo e inmediatamente Concurso de Méritos y Oposición

7. Fecha de ingreso a la Docencia

marzo de 1973

8. Especifique cuál fue su sistema de ingreso a la Docencia

El mismo

9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto

10. Sistema de ingreso a la actual función docente

014146

6884

11. En caso de poseer título universitario, especificarlo

Organizados por Enseñanza Secundaria

12. Cursos de especialización docente realizados

13. En caso de cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quién fue patrocinado y fecha del mismo

14. En caso de haber sido objeto de sumarios: fecha del mismo y causa sintetizada

15. Idem en cuanto a pocesamientos y sanciones

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique qué le ha correspondido, fecha de expedición y Localidad o Autoridad que la expidió

Bachiller en Medicina.

Curso de Secretariado Comercial con todos los exámenes aprobados.

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés referido a sus Funciones Docentes

Fecha 23 de diciembre de 1980 Localidad Fray Bentos Depto. Río Negro

Firma del Docente: Delia D. de Zianchi

014147

6885

153.050-0

Consejo Nacional de Educación
CONSEJO DE EDUCACIÓN PRIMARIA — **Departamento de Personal Docente**

FICHA DEL DOCENTE

DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos: Ana María Vigévani Rodríguez
2. Nombre completo del Padre: Mauricio Florencio Vigévani Panasco
3. Nombre completo de la Madre: Regina Rodríguez Lamadrid
4. Cédula de Identidad del Docente: 26.830 Localidad: Durazno
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: RBD Número: 13.050 Localidad: Durazno
6. Fecha de Nacimiento: 3/5/50 Localidad: Montevideo Departamento: Montevideo
7. Domicilio actual: Zorrilla de San Martín y Basilio Muñoz Covinuvi N°12
8. Estado civil: Casada
9. Nombre completo del Cónyuge: Daniel Hugo Casaballe Correa
10. Número de hijos: 2
11. Documentos del Cónyuge: Cédula Identidad: 25 434 Localidad: Durazno
    Credencial Cívica: Serie: RAB Número: 13.689
    Localidad: Durazno

DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia: Escuela N°75 Localidad Durazno
2. Asignaturas o Clase que dicta: 3er año
3. Especificar si es graduado o no: Graduado Grado docente: 3
4. Especifique si es efectivo, cumple interinato o suplencia: efectivo
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: Instituto Magisterial María Emilia Castellano de Puchet
6. Año de egreso de dicho Instituto: 1970 Título obtenido: Maestro de 1er Grado
7. Fecha de ingreso a la Docencia: Mayo - 1970
8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia: Nombramiento
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 17/III/80
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: Traslado
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo: No
12. Cursos de especialización docente realizados: Primera Etapa de Plan de Perfeccionamiento

014148

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fue patrocinado, y fecha del mismo: .....

.....

.....

.....

.....

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada: .....

.....

.....

.....

.....

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: .....

.....

.....

.....

.....

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición, y Localidad o Autoridad que lo expidió: .....

.....

.....

.....

.....

17. Agregue si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: .....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Fecha: 8/12/80 Localidad: Durazno Dpto.: Durazno

Firma del Docente: .....

014149

64886
152.459-4

Consejo Nacional de Educación
CONSEJO DE EDUCACIÓN PRIMARIA — **Departamento de Personal Docente**

FICHA DEL DOCENTE

DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos: Gloria Graciela Viera Batierro
2. Nombre completo del Padre: César Walter Viera Estavillo
3. Nombre completo de la Madre: Brisa Batierro de González de Viera
4. Cédula de Identidad del Docente: 1.389.593 Localidad: Montevideo
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: B L A Número: 20049 Localidad: Montevideo
6. Fecha de Nacimiento: 26.3.1957 Localidad: Montevideo Departamento: Montevideo
7. Domicilio actual: Andrés Lamas 3490 bis
8. Estado civil: soltera
9. Nombre completo del Cónyuge: —
10. Número de hijos: —
11. Documentos del Cónyuge: Cédula Identidad: — Localidad: —
    Credencial Cívica: Serie: — Número: —
    Localidad: —

DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia: Escuela N° 169 Localidad Cerro - Montevideo
2. Asignaturas o Clase que dicta: 1er. año
3. Especificar si es graduado o no: graduada Grado docente: 1er. grado
4. Especifique si es efectivo, cumple interinato o suplencia: efectivo
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: Instituto Normal
6. Año de egreso de dicho Instituto: 1976 Título obtenido: maestra
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 28.3.78
8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia: lista de sorteo
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 28.3.78
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: ~~lista de sorteo~~ Concurso
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo: —
12. Cursos de especialización docente realizados: —

014150

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fue patrocinado, y fecha del mismo: ———

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada: ———

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: ———

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición, y Localidad o Autoridad que lo expidió: ———

17. Agregue si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: ———

Fecha: 9. 12. 80 Localidad: Cerro Dpto.: Montevideo

Firma del Docente: Gloria Viera

014151

(6887)

151.273-0

FICHA DEL DOCENTE

A. DATOS PERSONALES

MARGARITA ESTHER VENTURINI BERHOUET
1. Nombre y apelli dos completos

GREGORIO VENTURINI SOSA
2. N om bre completo del Padre

MARGARITA BERHOUETDE VENTURINI
3. Nombre completo de la Madre

681.205
4. Cédula de Identidad del Docente

AXB 10327 Montevideo
5. Credencial Cívica del Docente: Serie Número Localidad

11 de junio de 1934
6. Fecha de Nacimiento Localidad Departamento

Juan Benito Blanco 1127/502 79-71-87
7. Domicilio actual y teléfono

casada
8. Estado civil

Julio César Barreira Dimeo
9. Nombre completo del Cónyuge

DOS
10. Número de hijos

811.917 Mont. APB 5156 Mont.
11. Documentod de Cónyuge. C.I. Localidad C.C Serie Nro Localidad

B. DATOS FUNCIONALES

Liceo No. 26 Armando Acosta y Lara
1. Instituto en que ejerce la Docencia

Francés
2. Asignatura que dicta

Graduado
3. Especificar si es graduado o n ó Gra-do Docente

Efectivo
4. Especifique si es efectivo o cumple interinato

Institute de Profesores "Artigas"
5. Instituto en el cual realizó su formación docente

1958 Profesor de Francés
6. Año de egreso de dicho Instituto título obtenido

Abril de 1978
7. Fecha de in greso a la Docencia

Suplente
8. Especifique c ual fué su sistema de ingreso a la docencia

Marzo de 1972
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto

Concurso de Méritos
10. Sistema de ingreso a la actual función docente

014152

6887

11. Encaso de poseer título universitario, especificarlo

12. Cursos de especialización docente realizados

13. En ca so de Cursos realiza dos en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fué patrocinado, y fecha del mismo

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetiza-da

15 Idem en cuento a procesamientos y Sanciones

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para cargos Públicos, especifique que le ha corresponãido, fecha de expedición, y Localidad o Autoridad q ue lo expidió

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones docentes

Fecha 9-XII-80. Localidad Montevideo Depto Montevideo

Firma del Docente:

014153

150942-1

6888

F I C H A D E L D O C E N T E

A. DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos: GUSTAVO VEIRANO RODRÍGUEZ
2. Nombre completo del Padre: RICARDO VEIRANO ARENA
3. Nombre completo de la Madre: MARIATERESA RODRIGUEZ
4. Cédula de Identidad del Docente: 1.160.326 ...Localidad: Montevideo
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: BLB Nº 24.050 Localidad: Montevideo
6. Fecha de nacimiento: 10/11/53 ...Localidad: — .....Dpto: Montevideo
7. Domicilio Actual: Av. Italia 2456 apto 104
8. Estado Civil: CASADO
9. Nombre completo del cónyuge: INÉS ROSE AZZARINI
10. Número de hijos: —
11. Documentos del cónyuge: Cédula Identidad: 1.311.300 ...Localidad: Montevideo
    Credencial Cívica: Serie: AXB. Nº. 15956. Local Mdeo.

B. DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia: INADO ...Localidad: Montevideo
2. Asignaturas que dicta: Anatomía humana y comparada
3. Especificar si es graduado o no: — ...Grado Docente: —
4. Especifique si es efectivo o cumple interinato: interino
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: Facultad de Medicina
6. Año de egreso de dicho Instituto: — ...Título obtenido: —
7. Fecha de ingreso a la docencia: julio 1979
8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia: designación
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: julio 1979
10. Sistema de ingreso como docente a la **actual función** docente: designación directa
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo: —
12. Cursos de especialización docente realizados: —

    .....

    .....

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por -- quien fue patrocinado y fecha del mismo: —

    .....

    .....

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios; Fecha del mismo y Causa sinteti

014154

6888

zada:.....

.....

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones.....

.....

.....

.....

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición, y Localidad o Autoridad que lo expidió... A. Expedida por Servicio de Información de Defensa (Diciembre 1979).....

.....

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes:... Docente grado 1 Titular de la Cátedra de Anatomía de la Facultad de Medicina.....

.....

.....

.....

.....

Fecha: 2/12/80 .....Localidad.....Dpto: Montevideo

Firma del Docente: Gustavo Ferraro

014155

6889

INSTITUTO CRANDON
LICEO HABILITADO
8 DE OCTUBRE 2709 - MONTEVIDEO

184.384-6

FICHA DEL DOCENTE

A.- DATOS PERSONALES.

1. Nombre y apellido completos ... Julia H. Varela Sosa
2. Nombre completo del Padre ... Ricardo M. Varela Gesto
3. Nombre completo de la Madre ... Julia E. Sosa Cassola
4. Cédula de Identidad del Docente ... 798.302
5. Credencial Cívica del Docente: Serie BGA Número 3874 Localidad Montevideo
6. Fecha de nacimiento 20/2/40 Localidad Mont. Departamento Montevideo
7. Domicilio Actual ... Calle 7 - 2300 (Carrasco)
8. Estado Civil ... Casada
9. Nombre completo del Cónyugue ... Eduardo A. Gosweiler Foladori
10. Número de Hijos ... 4
11. Documentos del Cónyugue Cédula ... 779.793 ... Localidad Montevideo
C.Cívica Serie AUB Número 4635 Localidad Montevideo

B.- DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia ... Inst. Crandon Localidad Montevideo
2. Asignaturas que dicta ... Manualidades
3. Especificar si es Graduado o no ... Si ... Grado Docente ...
4. Especificar si es Efectivo o cumple Interinato ... efectivo
5. Instituto en el cual realizó su formación Docente ... Inst. Crandon L.S.U. (U.S.A.)
6. Año de egreso de dicho Instituto 1959 - 1962 Título obtenido ... profesora
7. Fecha de Ingreso a la Docencia ... 1960
8. Especificar cual fue su sistema de Ingreso a la Docencia ... designación directa
9. Fecha de ingreso como Docente al actual Instituto ... 1960
10. Sistema de ingreso a la actual función docente ... designación directa
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo ...
12. Curso de especialización docente realizados ...
13. En caso de Cursos realizados en el Extranjero: Motivo del Curso, por quién fue patrocinado y fecha del mismo ... Beca - Asociación Americana de Economía Doméstica - 1961 - 1962
14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: fecha del mismo y causa sintetizada ...

014156

6888

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones .....
.....
.....

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especificar que tipo le ha correspondido, fecha de expedición y localidad o Autoridad que le expidió .....
.....
.....
.....

17. Agregue, si lo desea algún otro dato de interés referido a sus funciones Docentes.....
.....
.....
.....
.....

FECHA 16/12/88 LOCALIDAD Montevideo

DPTO. Montevideo

Firma del Docente Julia D. de Gonzalez

014157

201.781-2. (6890)

FICHA DEL DOCENTE

A. DATOS PERSONALES

JOSE ENRIQUE VIERA SALDAÑA.

1. Nombre y apellidos completos

JOHN JOSE VIERA VAZQUEZ

2. Nombre completo del Padre

MARIA ANGELA SALDAÑA GANDOLFO

3. Nombre completo de la Madre

1.241.205

4. Cédula de Identidad del Docente

BFB 5365 MONTEVIDEO

5. Credencial Cívica del Docente: Serie Número Localidad

27/4/54 MONTEVIDEO MONTEVIDEO

6. Fecha de Nacimiento Localidad Departamento

JOSE MARIA MONTERO 3078 70-26-91

7. Domicilio actual y teléfono

SOLTERO

8. Estado Civil

9. Nombre completo del Cónyuga

10. Número de hijos

11. Documentos del Cónyuge C.I. Localidad C.C Serie Nro local

B. DATOS FUNCIONALES.

Nº 6 FRANCISCO BAUZA

1. Instituto en que ejerce la Docencia

FISICA

2. Asignatura que dicta

NO GRADUADO

3. Especificar si es graduado o no Grado Docente

PROVISIONAL

4. Especifique si es efectivo o cumple interinato

5. Instituto en el cual realizó su formación docente

6. Año de egreso de dicho Instituto Título obtenido

JUNIO 1975

7. Fecha de ingreso a la Docencia

NOMBRAMIENTO DIRECTO

8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia

MARZO 1978

9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto

NOMBRAMIENTO DIRECTO 014158

10. Sistema de ingreso a la actual función docente

6890

11) En caso de poseer título universitario, especificarlo

12) Cursos de especialización docente realizados

CURSO de OSCILOSCOPIO DICTÉ CURSOS de 2° y 4° AÑO EN EL INTERIOR

13) En caso de Cursos realizados en el extranjero:Motivo del Curso, por quien fué patrocinado, y fecha del mismo

14) En caso de haber sido objeto de Sumarios:Fecha del mismo y causa // sintetizada

15) Idem en cuanto a procesamientos y Sanciones

16) En caso de poseer Constancia de Habilitación para cargos Públicos / especifíque que le ha correspondido, fechande expedición y Localidad o Autoridad que la expidio

17) Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés;refefido a sus funciones docentes

Fecha....11/11/1960....Localidad.....MONTEVIDEO..... Dpto.MONTEVIDEO

014159

FIRMA DEL DOCENTE

153.739-8
(6891)

F I C H A D E L D O C E N T E

A. DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos:..Juan José VILLEGAS MAÑÉ.....
2. Nombre completo del Padre:..Dámaso VILLEGAS SUÁREZ.....
3. Nombre completo de la Madre:..Ana María MAÑÉ AIGORRA.....
4. Cédula de Identidad del Docente:..582.074 -0..Localidad:..Uruguay...
5. Credencial Cívica del Docente:Serie:BAA..Nº..8977....Localidad:Montevideo
6. Fecha de nacimiento:..3 / 01/ 1951..Localidad:..Montevideo..Dpto:..Montevideo
7. Domicilio Actual:..Carlos Vaz Ferreira 3711.....
8. Estado Civil:..soltero.....
9. Nombre completo del cónyuge:..XXXX.....
10. Número de hijos:..XXXX.....
11. Documentos del cónyuge: Cédula Identidad:..XXXX..Localidad:..XXXX..

    Credencial Cívica:Serie:..XX..Nº..XXXX..Local..XXXX

B. DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia:..Filosofía, Ciencias y Letras.....Localidad:..Montevideo
2. Asignaturas que dicta:..Historia del Pensamiento en América y de las Ideas en el Uruguay
3. Especificar si es graduado o no:..XXXX...Grado Docente:...XXXX.
4. Especifique si es efectivo o cumple interinato:..efectivo.....
5. Instituto en el cual realizó su formación docente:..XXXX.....
6. Año de egreso de dicho Instituto:..XXXX.....Título obtenido:..XXXX.....
7. Fecha de ingreso a la docencia:..1. 3. 1975.....
8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia:..nombramiento.....
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto:..1. 3. 1975.....
10. Sistema de ingreso como docente a la actual función docente:..nombramiento.....
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo:..(1).....
12. Cursos de especialización docente realizados:.....

    Ministerio de Educación y Cultura. Consejo Nal. de Educación. Instituto de Filosofía, Ciencias y Letras. Programa Regional de Desarrollo Educativo de la OEA. Montevideo, junio-diciembre 1977 (50 hs.
13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fue patrocinado y fecha del mismo:..XXXX.....

    XXXX.....

    XXXX.....
14. En caso de haber sido objeto de Sumarios; Fecha del mismo y Causa sinteti-

014160

6891

zada:.....

.....

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones.....

.....

.....

.....

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición, y Localiddad o Autoridad que lo expidió.....

.....

.....

.....

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docente.....

... .

.....

.....

.....

Fecha.....8 de diciembre de 1986.....Localidad.....Montevideo.....Dpto.....Montevideo.....

Firma del Docente.....Juan Villegas SJ.....

1) Licenciado en Filosofía por la Facultad de Filosofía y Teología "San José", San Miguel , Gran Buenos Aires, Argentina.

Licenciado en Teología por la Facultad de Teología "Missionum" en Maastricht, Países Bajos.

Doctor en Historia por la Universidad de Köln (Colonia) , República Federal de Alemania.

J. Villegas SJ

014161

(6892)

150.277.2

FICHA DEL DOCENTE

A. DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos: César VAZQUEZ González
2. Nombre completo del padre: Manuel Vázquez Gómez
3. Nombre completo de la madre: Rogelia González Lorenzo de Vázquez
4. Cédula de Identidad del Docente: 747.377 Localidad: Montevideo
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: BBB Número: 17.257 Localidad: ---
6. Fecha de nacimiento: 4/1/38 Localidad: Montevideo Depto. Mont.
7. Domicilio actual: Pérez Gomar 4378
8. Estado Civil: Divorciado
9. Nombre completo del cónyuge:
10. Número de Hijos: 1
11. Documentos del Cónyuge: Cédula de Identidad: .....Localidad: .....

    Credencial Cívica: Serie .... Número ..... Local..

B. DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la docencia: F.C.Económicas Localidad: Montev.
2. Asignatura que dicta: Economía I
3. Especificar si es graduado o nó: Sí Grado Docente: 5
4. Especificar si es efectivo o cumple interinato: INTERINO
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: Fac. Ciencias Económ.
6. Año de egreso de dicho Instituto: 1970 Título obtenido: Profesor de Métodos Cuantitativos
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 1958
8. Especifique cuál fue su sistema de ingreso a la docencia: Concurso de oposición
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 1958
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: Llamado público
11. En caso de poseer Título Universitario, especificarlo: Trad. Público
12. Cursos de especialización docente realizados: Curso de Postgrado en Macroeconomía; Prof. James Hanson. 1er. Curso Académico de Economía; Instituto de Altos Estudios en Economía.
13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quién fue patrocinado y fecha del mismo: El primero en 1978, patrocinado por la Comisión Fulbright. El segundo en 1980, patrocinado por la Facultad de Ciencias Económicas y el Banco Central del Uruguay con el Departamento de Economía de la Universidad de Columbia.
14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo, y causa sintetizada: No
15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: No

014168

(6882)

.....

.....

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición y Localidad o Autoridad que la expidió: No lo tengo presente.

.....

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: He participado en tres concursos de oposición para cargos docentes del grado 5, siendo vencido en una de las oportunidades.

.....

.....

Fecha: 10/12/80 Localidad: Montevideo Dpto: Mont.

Firma del Docente: C. Vargues

014163

FICHA DEL DOCENTE

150.277-2

6892

DATOS PERSONALES.

1. Nombre y apellidos completos: César VÁZQUEZ González
2. Nombre completo del padre: Manuel Vázquez Gómez
3. Nombre completo de la madre: Rogelia González Lorenzo de Vázquez
4. Cédula de Identidad del Docente: 747.377 Localidad: Montevideo
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: BBB Número: 17.257 Localidad: - - -
6. Fecha de Nacimiento: 4 de enero de 1938 Localidad: Montevideo Departamento: Mont.
7. Domicilio actual: Pérez Gomar 4378
8. Estado Civil: Divorciado
9. Nombre completo del cónyuge:
10. Número de hijos: 1
11. Documentos del Cónyuge: Cédula de Identidad: ..... Localidad: .....
    Credencial Cívica: Serie: ..... Número: ..... Local: .....

DATOS FUNCIONALES.

1. Instituto en que ejerce la docencia: Facultad de Ingeniería Localidad: Montevideo
2. Asignatura que dicta: Investigación Operativa
3. Especificar si es graduado o nó: Sí Grado Docente: 5
4. Especificar si es efectivo o cumple interinato: Efectivo
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: Facultad de Ciencias Económicas
6. Año de egreso de dicho Instituto: 1965 Título obtenido: Profesor de Estadística
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 1958
8. Especifique cuál fué su sistema de ingreso a la docencia: Concurso de oposición
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 1974
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: Llamado público
11. En caso de poseer Título Universitario, especificarlo: Traductor Público
12. Cursos de especialización docente realizados: Probabilidad, Estadística Matemática y Aplicaciones; Instituto de Matemática de la Academia Húngara de Ciencias; Investigación Operativa; Universidad de Colorado, EE.UU.
13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quién fué patrocinado y fecha del mismo: Motivo: La asistencia del suscrito a cada uno fue declarada de interés ministerial. El primero fue patrocinado por UNESCO en 1968; el segundo por la Fundación Nacional de Ciencias, de EE.UU., en 1970.
14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo, y causa sintetizada: No.
15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: No.

014164

6892

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición y Localidad o Autoridad que la expidió: .....
Hé le tengo presente.

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: .....
He participado en concursos de oposición para tres cargos docentes del grado 5. en la Facultad de Ciencias Económicas, siendo vencedor en dos de las oportunidades.

Fecha: 9 de diciembre de 1988 Localidad: Montevideo Dpto: Mont.

Firma del Docente: E. Vázquez

014165

6892

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición y Localidad o Autoridad que la expidió: .....
Hé lo tengo presente.

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: .....
No participado en concursos de oposición para tres cargos docentes del grado 5 en la Facultad de Ciencias Económicas, siendo vencedor en dos de las oposiciones.

Fecha: 9 de diciembre de 1988 Localidad: Montevideo Dpto: Mont.

Firma del Docente: E. Vázquez

014165

6893

Consejo Nacional de Educación
CONSEJO DE EDUCACIÓN PRIMARIA

Departamento de Personal Docente

150.257-4

FICHA DEL DOCENTE

DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos: Beatriz Elisabeth Vázquez Hueto de Núñez
2. Nombre completo del Padre: Gulfredo Celestino Vázquez
3. Nombre completo de la Madre: Leonor Hueto Fernández
4. Cédula de Identidad del Docente: 63065 Localidad: Canelones
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: C.I.A. Número: 10408 Localidad: Canelones - San Ramón
6. Fecha de Nacimiento: 24/8/1947 Localidad: San Ramón Departamento: Canelones
7. Domicilio actual: Ceibal s/n - San Ramón
8. Estado civil: casada
9. Nombre completo del Cónyuge: Rubén Walter Núñez Firmo
10. Número de hijos: 2
11. Documentos del Cónyuge: Cédula Identidad: 1071983 Localidad: Montevideo
    Credencial Cívica: Serie: A.J.A. Número: 7363 - Montevideo
    Localidad: —

DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia: Escuela Nº 148 - Tapié - Piñeyro Localidad San Ramón
2. Asignaturas o Clase que dicta: maestra - Sub-Directora
3. Especificar si es graduado o no: si graduada Grado docente: 3º
4. Especifique si es efectivo, cumple interinato o suplencia: efectivo
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: "Juan Pedro Tapie" San Ramón, I.A.S.
6. Año de egreso de dicho Instituto: 29/XII/71 - 16/XII/74 Título obtenido: maestra común, maestra de preescolares
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 8/III/1972
8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia: Concurso - Designación
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: III/1975
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: Designación
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo: —
12. Cursos de especialización docente realizados: Curso de preescolares, realizado en el año 1974
    Cursillo de Ciencias de la Educación - Centro III - en VII/1977

014166

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fue patrocinado, y fecha del mismo: .....

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada: .....

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: .....

16 En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición, y Localidad o Autoridad que lo expidió: .....

17. Agregue si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: Profesora grado dada del Instituto de Formación Docente de San Ramón, con 6 horas: matemática y Psicología Educacional. Profesora de matemática con 7 horas en el Centro Docente Urbano de San Ramón.

Fecha: 10/12/80 Localidad: San Ramón Dpto.: Canelones

Firma del Docente: Beatriz Vázquez de Núñez

Beatriz Vázquez de Núñez

014167

6894

149729-6

FICHA DEL DOCENTE

A. DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos: LINCOLN VARELA SPARANO
2. Nombre completo del padre: ...MAXIMO VARELA MICHELENA
3. Nombre completo de la madre: .ELISA BELMA SPARANO MARQUEZ
4. Cédula de Identidad del Docente: 1.055.755..... Localidad: Montevideo...
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: BCA ..... Número: 77.704 .....Localidad: ... Montev.
6. Fecha de nacimiento: 14.2.46..... Localidad: ARANDI DEL YI Depto. DURAZNO...
7. Domicilio actual: CALLE.BILBAO.5394 bis.Ap.2.....
8. Estado Civil: ..CASADO.....
9. Nombre completo del cónyuge: .MARIA CRISTINA TRAVERSINO CHAIN.....
10. Número de Hijos: .2.....
11. Documentos del Cónyuge: Cédula de Identidad: 1.148.924..Localidad: Montevideo

Credencial Cívica: Serie BCA... Número 53.813 Local: Montev.

B. DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la docencia: INSTITUTO ESTADISTICA Localidad: .MONTEVIDEO
2. Asignatura que dicta: .ASISTENTE.....
3. Especificar si es graduado o nó: ..NO..... Grado Docente: Gº2....
4. Especificar si es efectivo o cumple interinato: .....INTERINO.....
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: CIENCIAS.ECONOMCIAS...
6. Año de egreso de dicho Instituto: ..... Título obtenido: .....
7. Fecha de ingreso a la Docencia: .1976.....
8. Especifique cuál fue su sistema de ingreso a la docencia: .CONCURSO DE MERITOS
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: .....1976.....
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: ..CONCURSO DE MERITOS..
11. En caso de poseer Título Universitario, especificarlo: CONTADOR PUBLICO HACENdista
12. Cursos de especialización docente realizados: .....

.....

.....

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quién fue patrocinado y fecha del mismo: .....

.....

.....

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo, y causa sintetizada: .....

15. Nada en cuanto a Procesamientos y Sanciones: ....

014168

....

6894

.....

.....

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición y Localidad o Autoridad que la expidió: octubre de 1978. Categ. A. XXXXX JEFATURA POLICIA.....

.....

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: .....

.....

.....

.....

Fecha: 10 diciembre de 1980 Localidad: Montev. Dpto: Montev.

Firma del Docente: .....

014169

Centro Nº 25

177.977-6

Consejo Nacional de Educación
CONSEJO DE EDUCACIÓN PRIMARIA

Departamento de Personal Docente

6895

FICHA DEL DOCENTE

DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos: Lylian María Vigliola Gesuele
2. Nombre completo del Padre: Armando Julio Vigliola Borrelli
3. Nombre completo de la Madre: Catalina Olga Gesuele Ronzoni (Fallecida)
4. Cédula de Identidad del Docente: 936.666 Localidad: Montevideo
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: B.A.E. Número: 21.307 Localidad: Montevideo
6. Fecha de Nacimiento: 30/7/942 Localidad: Montevideo Departamento: Montevideo
7. Domicilio actual: Galicia 2191
8. Estado civil: Soltera
9. Nombre completo del Cónyuge: ---
10. Número de hijos: ---
11. Documentos del Cónyuge: Cédula Identidad: --- Localidad: ---
    Credencial Cívica: Serie: --- Número: ---
    Localidad: ---

DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia: Centro de Adultos Nº25 Localidad Barrio Porvenir
2. Asignaturas o Clase que dicta: Maestra Directora
3. Especificar si es graduado o no: No Grado docente: 4º (Diurna)
4. Especifique si es efectivo, cumple interinato o suplencia: Provisional de acuerdo Ordenanza Nº 28
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: Institutos Normales (Montevideo)
6. Año de egreso de dicho Instituto: 1964 Título obtenido: Maestro de 1er. Grado
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 1/4/965
8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia: Nombramiento directo
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 27/3/978
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: Designación
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo: ---
12. Cursos de especialización docente realizados: Primera Etapa de Perfeccionamiento (I.M.S.) Escuela de Maestro Unico, Problemas de actualidad pedagógica y didáctica, Expresión por la Plástica, Expresión por el Lenguaje, Curso de Educación Moral.

014170

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fue patrocinado, y fecha del mismo: .....

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada: .....

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: .....

16 En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición, y Localidad o Autoridad que lo expidió: .....

17. Agregue si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: .....

Fecha: 5/12/ 980 Localidad: Barrio Porvenir Dpto.: Montevideo

Firma del Docente: .....

014171

Consejo Nacional de Educación
CONSEJO DE EDUCACIÓN PRIMARIA

177977-6

(6895)

Departamento de Personal Docente

FICHA DEL DOCENTE

DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos: Lylian Maria Vigliola Gesuele
2. Nombre completo del Padre: Armando Julio Vigliola Borrelli
3. Nombre completo de la Madre: Catalina Olga Gesuele Rouzaut (Fallecida)
4. Cédula de Identidad del Docente: 936666 Localidad: Montevideo
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: B.A.B. Número: 21.307 Localidad: Montevideo
6. Fecha de Nacimiento: 30/7/942 Localidad: Cerdón Departamento: Montevideo
7. Domicilio actual: Galicia 2191
8. Estado civil: Soltera
9. Nombre completo del Cónyuge: ———
10. Número de hijos: ———
11. Documentos del Cónyuge: Cédula Identidad: ——— Localidad: ———
    Credencial Cívica: Serie: ——— Número: ———
    Localidad: ———

DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia: Escuela Nº 119 Localidad Piedras Blancas
2. Asignaturas o Clase que dicta: Maestro
3. Especificar si es graduado o no: Graduada Grado docente: 4º
4. Especifique si es efectivo, cumple interinato o suplencia: Efectiva
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: Institutos Normales de Montevideo
6. Año de egreso de dicho Instituto: 1964 Título obtenido: Maestro de 1er Grado
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 1/4/965
8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia: Nombramiento directo
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 3/3/980
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: Traslado Interdepartamental
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo:
12. Cursos de especialización docente realizados: Primera Etapa de Plan de Perfeccionamiento (I.M.S)

014172

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fue patrocinado, y fecha del mismo: .....

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada: .....

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: .....

16 En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición, y Localidad o Autoridad que lo expidió: .....

17. Agregue si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: .....
Curso de Maestro Unico. Problemas Pedagógicos y didácticos
Expresión por la Plástica. Expresión por el Lenguaje. Curso
de Educación Moral y Cívica.

Fecha: 8/XII/950 Localidad: Piedras Blancas Dpto. Montevideo

Firma del Docente: [signature]

014173

6896

176938-9

EDUCACION SECUNDARIA BASICA Y SUPERIOR
LICEO Nº 1
JOSE ENRIQUE RODO

FICHA DEL DOCENTE

A. DATOS PERSONALES

1. NOMBRE Y APELLIDOS COMPLETOS
Palerma Vignoli Curbelo

2. NOMBRE COMPLETO DEL PADRE
Carmelo Vignoli Camejo

3. NOMBRE COMPLETO DE LA MADRE
Zelma Curbelo Alfonso

4. CEDULA DE IDENTIDAD DEL DOCENTE
862131

5. CREDENCIAL CIVICA DEL DOCENTE SERIE NUMERO LOCALIDAD
AVA 11702 Montevideo

6. FECHA DE NACIMIENTO LOCALIDAD DEPARTAMENTO
3 de abril de 1946 4ª Sec. Durazno

7. DOMICILIO ACTUAL Y TELEFONO
Resonancista 396.- Apto 405

8. ESTADO CIVIL
Soltera

9. NOMBRE COMPLETO DEL CONYUGE
—

10. NUMERO DE HIJOS
—

11. DOCUMENTOS DEL CONYUGE C.I. LOCALIDAD C.C. SERIE Nº LOCAL.
—

B. DATOS FUNCIONALES

1. INSTITUTO EN QUE EJERCE LA DOCENCIA
Liceo Nº 1.- Rodó y Nº 34

2. ASIGNATURA QUE DICTA
Contabilidad

3. ESPECIFICAR SI ES GRADUADO O NO GRADO DOCENTE
NO

4. ESPECIFIQUE SI ES EFECTIVO O CUMPLE INTERINATO
Efectivo

5. INSTITUTO EN EL CUAL REALIZO SU FORMACION DOCENTE

6. AÑO DE EGRESO DE DICHO INSTITUTO TITULO OBTENIDO

7. FECHA DE INGRESO A LA DOCENCIA
7 de marzo de 1978.-

8. ESPECIFIQUE CUAL FUE SU SISTEMA DE INGRESO A LA DOCENCIA
Nombramiento por Oficina de Capital

9. FECHA DE INGRESO COMO DOCENTE AL ACTUAL INSTITUTO
Marzo de 1980

10. SISTEMA DE INGRESO A LA ACTUAL FUNCION DOCENTE
Nombramiento por Oficina de Capital

014174

6896

11. EN CASO DE POSEER TITULO UNIVERSITARIO, ESPECIFICARLO

Contador Público

12. CURSOS DE ESPECIALIZACION DOCENTE REALIZADOS

13. EN CASO DE CURSOS REALIZADOS EN EL EXTRANJERO: MOTIVO DEL CURSO, POR QUIEN FUE PATROCINADO Y FECHA DEL MISMO

14. EN CASO DE HABER SIDO OBJETO DE SUMARIOS: FECHA DEL MISMO Y CAUSA SINTETIZADA

15. IDEM EN CUANTO A PROCESAMIENTOS Y SANCIONES

16. EN CASO DE POSEER CONSTANCIA DE HABILITACION PARA CARGOS PUBLICOS; ESPECIFIQUE QUE LE HA CORRESPONDIDO, FECHA DE EXPEDICION Y LOCALIDAD O AUTORIDAD QUE LO EXPIDIO

Categoría "A"
Expedida por Tribunal de Montevideo
el 7 de marzo de 1978. - Nº 26345

17. AGREGUE, SI LO DESEA, ALGUN OTRO DATO DE INTERES, REFERIDO A SUS FUNCIONES DOCENTES

FECHA 11 de diciembre/80 LOCALIDAD Montevideo DPTO Montev.

FIRMA DEL DOCENTE: Paloma Vignoli

014175

FICHA DEL DOCENTE

175054-6

6897

DATOS PERSONALES.

1. Nombre y apellidos completos: Rüdiger.Herrmann.Von.Sanden.Von.Tiedemann.....
2. Nombre completo del padre: ..Werner.Von.Sanden.....
3. Nombre completo de la madre: Liese-Lotte Von Tiedemann.....
4. Cédula de Identidad del Docente: 1.190.721..... Localidad: ..Montevideo.....
5. Credencial Cívica del Docente:Serie:..AKA..... Número: ..9859... Localidad: Montevideo.....
6. Fecha de Nacimiento: 20 marzo de 1940 Localidad: Zürkow..... Departamento: Pomerania.... Alemania
7. Domicilio actual: .Canelones.1738.....Montevideo.....
8. Estado Civil: .....Casado.....
9. Nombre completo del cónyuge: .Esther Vi[illegible].....
10. Número de hijos: ..Siete....
11. Documentos del Cónyuge: Cédula de Identidad: 1.432.883 Localidad: MDeo
    Credencial Cívica: Serie: BPB Número 10942 Local: MDeo

DATOS FUNCIONALES.

1. Instituto en que ejerce la docencia: Facultad de Ingeniería.. Localidad: Montevideo..
2. Asignatura que dicta: Estudio del Trabajo.....
3. Especificar si es graduado o nó: ...SI..... Grado Docente: ....5 (cinco).....
4. Especificar si es efectivo o cumple interinato: ..Interinato.....
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: .CPU-.OIT.Cranfield.Inglaterra.....
6. Año de egreso de dicho Instituto: ..... Título obtenido: .....
7. Fecha de ingreso a la Docencia: .....Julio de 1974.....
8. Especifique cuál fué su sistema de ingreso a la docencia: .Designación Interina.....
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: ....Julio de 1974.....
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: .Renovación.Interineto.....
11. En caso de poseer Título Universitario, especificarlo: Bachiller.Cs..Básicas.....
12. Cursos de especialización docente realizados: Metodología para Instructores de International Management Asociation Materias de Industrial Eng. en Cranfield Inglaterra.....
13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quién fué patrocinado y fecha del mismo: Beca CPU- OIT- PNUD 3 meses de especialización en cursos de maestría en Industrial Engineering en Cranfield Inst. of Technology.....
14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo, y causa sintetizada:
15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones:

014176

6897

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición y Localidad o Autoridad que la expidió: .....

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: .....
10 años de experiencia en enseñanza y consultoría en técnicas de administración de la producción Industrial

Fecha: 9 [illegible] 1980 Localidad: Montevideo Dpto: Montevideo

Firma del Docente: Rüdiger von Saul

014177

174424-2

(6898)

Consejo Nacional de Educación
CONSEJO DE EDUCACIÓN PRIMARIA

Departamento de Personal Docente

FICHA DEL DOCENTE

DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos: María Elvira Villalba Fernández de Villar
2. Nombre completo del Padre: Oscar Artemio Villalba Alayón
3. Nombre completo de la Madre: Elvira Luján Fernández Brussain
4. Cédula de Identidad del Docente: 26520 Localidad Dolores
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: M C A Número: 13649 Localidad: Soriano
6. Fecha de Nacimiento: 31/8/35 Localidad: Dolores Departamento: Soriano
7. Domicilio actual: Dr. Schuster 1285
8. Estado civil: casada
9. Nombre completo del Cónyuge: Hugo Camilo Villar Dorssi
10. Número de hijos: 2
11. Documentos del Cónyuge: Cédula Identidad: 44642 Localidad: Colonia
    Credencial Cívica: Serie: N J A Número: 2684
    Localidad: Colonia

DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia: Escuela Nº 5 Localidad Dolores
2. Asignaturas o Clase que dicta: Maestra Adscripta a Dirección
3. Especificar si es graduado o no: Graduado Grado docente: 6.2
4. Especifique si es efectivo, cumple interinato o suplencia: Efectivo
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: Libre
6. Año de egreso de dicho Instituto: - Título obtenido: Maestro de 1er grado
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 18/3/958
8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia: N/D
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 16/3/59
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: N/D
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo: -
12. Cursos de especialización docente realizados: -

014178

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fue patrocinado, y fecha del mismo: .....

.....

.....

.....

.....

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada: .....

.....

.....

.....

.....

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: .....

.....

.....

.....

.....

16 En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición, y Localidad o Autoridad que lo expidió: .....

.....

.....

.....

17. Agregue si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: .....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Fecha: 11/XII/980 ..... Localidad: Dolores ..... Dpto.: Soriano .....

Firma del Docente: .....

014179

218

165.334-4

6899

FICHA DEL DOCENTE

DATOS PERSONALES.

1. Nombre y apellidos completos: Ema Clotilde VICO ROSA
2. Nombre completo del padre: Germán Gumersindo VICO BISSO
3. Nombre completo de la madre: Ema Catalina ROSA GIACCOBBE
4. Cédula de Identidad del Docente: 1.011.797 Localidad: Montevideo
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: B.L.A Número: 16.143 Localidad: Montevideo
6. Fecha de Nacimiento: 14/4/46 Localidad: Paysandu Departamento: Paysandu
7. Domicilio actual: Bvar. Artigas 2162 Apto. 103
8. Estado Civil: soltera
9. Nombre completo del cónyuge:
10. Número de hijos:
11. Documentos del Cónyuge: Cédula de Identidad: Localidad:
    Credencial Cívica: Serie: Número: Local:

DATOS FUNCIONALES.

1. Instituto en que ejerce la docencia: Liceo N°26 Facultad de Humanidades Localidad: Montevideo
2. Asignatura que dicta: Geografía, Geografía Histórica y Geografía aplicada
3. Especificar si es graduado o nó: si Grado Docente: 3
4. Especificar si es efectivo o cumple interinato: efectivo-interino
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: Inst. Profesores Artigas
6. Año de egreso de dicho Instituto: 1969 Título obtenido: Profesor
7. Fecha de ingreso a la Docencia: setiembre 1969
8. Especifique cuál fué su sistema de ingreso a la docencia: concurso de méritos
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 9/9/75
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: designación directa
11. En caso de poseer Título Universitario, especificarlo: Lic. enciado en Cs. Geográficas
12. Cursos de especialización docente realizados: no

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quién fué patrocinado y fecha del mismo: Ecuador-Gepeige OEA Evaluación de recursos naturales, Facultad de Humanidades y Ciencias y SEPLACODI. - junio y agosto de 1979. -Argentina Facultad de Filosofía y Letras de Cuyo (Mendoza) seminario sobre metodología e investigación geográfica-SEPLACODI- setiembre 1980.-
14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo, y causa sintetizada: no
15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: no

014180

(6899)

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición y Localidad o Autoridad que la expidió: ...no.....

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: .....

Profesor de apoyo del cruso Introducción a los problemas Nacionales Min. Educación y Cultura, OEA, Consejo de Educación Secund. Básica y Superior.-Programa cultural los pueblos y su música CX6 SODRE= Jurado de Olimpíadas estudiantiles Canal 5 SSODRE -Cons.de Educ. Sec. Básica y Superior-Articulos sobre Geografía publicados por Multimedios Min. Educ. y Cult. y Cons.Educ.Primaria.

Fecha: 12/12/80..... Localidad: Montevideo Dpto: Montevideo..

Firma del Docente: [signature]

014181

6899

165.334-4

FICHA DEL DOCENTE

A. DATOS PERSONALES

Ema Clotilde VICO ROSA

1. Nombre y apellidos completos

Germán Gumersindo VICO BISSO

2. Nombre completo del Padre

Ema Catalina ROSA GIACCOBBE

3. Nombre completo de la Madre

1.011.797. Montevideo

4. Cédula de Identidad del Docente

B.L.A. 16.143 Montevideo

5. Credencial Cívica del Docente: Serie Número Localidad

I4-4-946 Paysandú PAYSANDU

6. Fecha de Nacimiento Localidad Departamento

Br. Artigas 2162 apto. 103 Telf. 41-59-49

7. Domicilio actual y teléfono

soltera

8. Estado civil

---

9. Nombre completo del Cónyuge

---

10. Número de hijos

---

11. Documentod de Cónyuge. C.I. Localidad C.C Serie Nro Localidad

B. DATOS FUNCIONALES

Liceo Nº 26 "Armando Acosta y Lara Díaz"

1. Instituto en que ejerce la Docencia

GEOGRAFIA

2. Asignatura que dicta

GRADUADO - 3º

3. Especificar si es graduado o n ó Gra-do Docente

EFECTIVO

4. Especifique si es efectivo o cumple interinato

Instituto de Profesores "Artigas". (INADO. Centro II)

5. Instituto en el cual realizó su formación docente

Enero de 1970 Profesor de C. Geográficas

6. Año de egreso de dicho Instituto título obtenido

Setiembre de 1968

7. Fecha de in greso a la Docencia

Suplencias

8. Especifique c ual fué su sistema de ingreso a la docencia

Marzo 1980

9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto

Concurso de Méritos entre egresados del I.P.A. (Año 1970)

10. Sistema de ingreso a la actual función docente

014188

6899

Licenciada en Ciencias Geográficas. Fac. de Humanidades y Ciencias.

11. Encaso de poseer título universitario, especificarlo
Cursos correspondientes a la Licenciatura de Geografía. Universidad de la República
VII Curso Internacional de Geografía Aplicada. OEA. Quito. ECUADOR

Seminario sobre Metodología de la Enseñanza e Investigación Geográfica. Mendoza ARGENTINA

12. Cursos de especialización docente realizados

-VII Curso Internacional de Geografía Aplicada dedicado al estudio de los Recursos naturales. Centro dependiente de O.E.A., patrocinada la asistencia por la Facultad de Humanidades y Ciencias y autorizada por SEPLACODI. Junio-Agosto 1979

-Seminario sobre Metodología de la Enseñanza e Investigación Geográfica, actualización en técnicas de trabajo. Organizado por Fac. de Filosofía y Letras. Autorizado por SEPLACODI. Setiembre 1980

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fué patrocinado, y fecha del mismo

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetiza-da

15 Idem en cuanto a procesamientos y Sanciones

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para cargos Públicos, especifique que le ha correspondido, fecha de expedición, y Localidad o Autoridad que lo expidió

-Profesor Adjunto de Geografía. Facultad de Humanidades y Ciencias. (1975-1980)
-Profesor de Apoyo del curso Introducción al estudio de problemas nacionales organizado por el Ministerio de Eudcación y Cultura, OEA y el Consejo de Educación Secundaria Basica y Superior. (Año 1979)
-Ciclo cultural sobre "Los pueblos y [illegible] música. CX6. SODRE/ (Año 1980)
-Jurado del programa "Olimpíadas Estudiantiles". Canal 5 SODRE. (Año 1980)
-Publicaciones de temas geograficos en el Programa Multimedios de Apoyo a la Escuela Rural efectuado por el Consejo de Educación Primaria, CONAE y Ministerios de Educación y Cultura. (1980)

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones docentes

Fecha 11- 12- 980 Localidad Montevideo Depto Montevideo

Firma del Docente: [signature]
EMA UTGO ROSA

014183

160.986-6

6900

COLEGIO RICHARD ANDERSON

FICHA DEL DOCENTE

A.- DATOS PERSONALES.

1. Nombre y apellido completos OSCAR JORGE VILLA BARCIA
2. Nombre completo del Padre HECTOR VILLA PARADELA
3. Nombre completo de la Madre GLADYS AMANDA BARCIA
4. Cédula de identidad del Docente 1.092.384
5. Credencial Cívica del Docente: Serie BPB Número 10.785 Localidad Mdeo.
6. Fecha de nacimiento 14-XII-1949 Localidad Mdeo. Depto Mdeo.
7. Domicilio actual ENRIQUE TURINI 943
8. Estado civil SOLTERO
9. Nombre completo del cónyugue _____
10. Nombre de hijos _____
11. Documentos del cónyugue: Cédula _____ Localidad _____
    Credencial Civ. Serie _____ Número _____ Loc. _____

B.- DATOS FUNCIONALES.

1. Instituto en que ejerce la Docencia Colegio Richard Anderson Localidad Mdeo.
2. Asignaturas que dicta HISTORIA
3. Especificar si es Graduado o no SI Grado Docente 1
4. Especificar si es efectivo o cumple interinato EFECTIVO
5. Instituto en el cual realizó su formación Docente INSTITUTO DE PROFESORES ARTIGAS
6. Año de egreso de dicho Instituto 1975 Título obtenido PROFESOR EN HISTORIA
7. Fecha de ingreso a la Docencia 1975
8. Especificar cual fue su sistema de Ingreso a la Docencia POR DESIGNACIÓN
9. Fecha de ingreso como Docente al actual Instituto 1975
10. Sistema de ingreso a la actual función docente POR DESIGNACIÓN
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo _____
12. Curso de especialización docente realizados _____
13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: motivo del curso, por quién fue patrocinado y fecha del mismo _____
14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: fecha del mismo y causa sintetizada _____
15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones _____

014184

6800

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especificar que tipo le he correspondido, fecha de expedición y localidad o Autoridad que le expidió.....
.....A....26.11.1980..MONTEVIDEO.....
.....
.....

17. Agregue si lo desea algún otro dato de interés referido a sus funciones Docentes.....
.....
.....
.....
.....

FECHA..18.-XII-1980....LOCALIDAD...MONTEVIDEO.....

DEPARTAMENTO...MONTEVIDEO.....

Firma del Docente.....

014185

160.986-6

6800

FICHA DEL DOCENTE

A. DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos
Oscar Jorge Villa Barcia

2, Nombre completo del Padre
Héctor Villa Paradela

3. Nombre completo de la Madre
Gladys Amanda Barcia

4. Cédula de Identidad del Docente
1.092.384-4

5. Credencial Cívica del Docente: Serie Número Localidad
B.P.B. 10785 Montevideo.

6. Fecha de Nacimiento Localidad Departamento
14/XII/949 Montevideo Montevideo.

7. Domicilio actual y teléfono
E. Turini (ex Ciudad de Calvi) 943 39.78.93

8. Estado Civil
soltero

9. Nombre completo del Cónyuge

10. Número de hijos

11. Documentos del Cónyuge C.I Localidad C.C. Serie Nro. Localidad

B. DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia
Licee Ne. 6 y Licee Ne.9

2. Asignatura que dicta
Historia

3. Especificar sí es graduado o no Grado Docente
Graduado Grado 1

4. Especifique sí es efectivo o cumple interinato
Efectivo

5. Instituto en el cual realizó su formación Docente
Institute de Profesores Artigas

6. Año de egreso de dicho Instituto Título obtenido
año 1975 Profesor en Historia

7. Fecha de ingreso a la Docencia
1975

8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la Docencia
Directo por Graduación

9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto
año 1980

DIRECTO. 014186

6900

11) En caso de poseer título universitario, especificarlo

12) Cursos de especialización docente realizados

13) En caso de Cursos realizados en el extranjero:Motivo del Curso, por quien fué patrocinado, y fecha del mismo

14) En caso de haber sido objeto de Sumarios:Fecha del mismo y causa // sintetizada

15) Idem en cuanto a procesamientos y Sanciones

16) En caso de poseer Constancia de Habilitación para cargos Públicos / especifique que le ha correspondido, fechande expedición y Localidad e Autoridad que la expidio

"A" Montevideo,26 de febrero de 1980.Junta de Comandantes en Jefe.

17) Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés;referido a sus funciones docentes

Fecha.Diciembre 12/980...Localidad.Montevideo..... Dpto.Montevideo

FIRMA DEL DOCENTE

014187

154-503-7

(6901)

FICHA DEL DOCENTE

A. DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos

VULCANO BEAZ, Ana

2. Nombre completo del Padre

ANTONIO VULCANO GRECCIA

3. Nombre completo de la Madre

ANA BEAZ de VULCANO

4. Cédula de Identidad del Docente

1.205.152 Montevideo.

5. Credencial Cívica del Docente: Serie Número Localidad

B C A 71.[illegible]6 Montevideo

6. Fecha de Nacimiento Localidad Departamento

23 de octubre de 1930 Montevideo

7. Domicilio actual y teléfono

SAMUEL BLIXEN 4400 Tel. 72[illegible]

8. Estado Civil

CASADA

9. Nombre completo del Cónyuge

CARLOS HECTOR CASTIGLIONI LOPEZ

10. Número de hijos.

DOS

11. Documentos del Cónyuge C.I. Localidad C.C. Serie No Local.

1.126.157 Montevideo A y B [illegible]

B. DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia

LICEO Nº 10 "Dr. CARLOS VAZ FERREIRA"

2. Asignatura que dicta

Ayudante Preparador de Biología

014188

6801

3. Especificar si es graduado o nó   Grado Docente

NO

4. Especifique si es efectivo o cumple interinato

PRECARIO

5. Instituto en el cual realizó su formación docente

4º Año de la Facultad de Medicina.

6. Año de egreso de dicho Instituto   título obtenido

- - - - - - - - - - - - -   - - - - - - -

7. Fecha de ingreso a la Docencia

1 de noviembre de 1977.

8. Especifique cual fué su sistema de ingreso a la Docencia

NOMBRAMIENTO DIRECTO.

9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto

1 de noviembre de 1977.

10. Sistema de ingreso a la actual función docente.

NOMBRAMIENTO DIRECTO.

11. En caso de poseer título universitario, especificarlo

- -

12. Cursos de especialización docente realizados 1er. Cursillo de Ayudantes Preparadores de Biología, Abril 1979. Cursos dictados por el Museo de Historia Natural: Curso de Histología, Curso de Oceanografía, Curso de Inmunología.

13. En caso de cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fué patrocinado, y fecha del mismo.

- -

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios Fecha del mismo y causa sintetizada.

- -

15. Idem en cuanto a procesamientos y Sanciones

- -

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que le ha correspondido, fecha de expedición, y localidad o Autoridad que lo expidió.

SERIE A   014189

6901

17 Agregue si lo desea, algún otrodato de interés, referido a sus funciones Docentes.

Fecha 28 de Diciembre de 1960 Localidad MONTEVIDEO Dpto MONTEVIDEO

Firma del Docente

014190

154.443-6

6202

FICHA DEL DOCENTE

A. DATOS PERSONALES

Juan Ignacio VOLPI RODRIGUEZ
1. Nombre y apellidos completos

José Volpi
2. Nombre completo del Padre

Clotilde Rodriguez
3. Nombre completo de la Madre

45 237 Salto
4. Cédula de Identidad del Docente

JAE 6722 Salto
5. Credencial Cívica del Docente: Serie Número Localidad

31 de mayo de 1943 Salto Salto
6. Fecha de nacimiento Localidad Departamento

Washington Beltrán 897
7. Domicilio actual y teléfono

casado
8. Estado Civil

Mary Guiazul Guimaraens
9. Nombre completo del Cónyuge

uno
10. Número de hijos

60.618 Salto JCC11165 Salto
11. Documentos del Cónyuge C.I. Localidad C.C. Serie Nro.local.

XX.

B. DATOS FUNCIONALES

Liceo No.1 Salto
1. Instituto en que ejerce la Docencia

FISICA
2. Asignatura que dicta

PROVISIONAL "oSEGUNDO
3. Especificar si es graduado o no Grado Docente

PROVISIONAL
4. Especifique si es efectivo o cumple interinato

_____
5. Instituto en el cual realizó su formación docente

_____
6. Año de egreso de dicho Instituto Título obtenido

1o dejunio de 1973
7. Fecha de ingreso a la Docencia

Designación directa
8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia

1o. de junio de 1973
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto

Designación directa
10. Sistema de ingreso a la actual función docente

_____
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo

Juan Volpi

014191

(6902)

12. Cursos de especialización docente realizados

1974- MECANICA GENERAL 1976-Perfeccionamiento docente

1977- Sobre osciloscopio- 1977 Segundo año de Bachillerato

1978- Sobre Tercer año de Bahillerato

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero:Motivo del curso, por quien fue petrocinado, y fecha del mismo

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios:Fecha del mismo y causa sintetizada

15. Idem en cuanto a procesamientos y Sancio..es

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para cargos Públicos, especifique que le ha correspondido, fecha de expedición, y Localidad o Autoridad que lo expidió

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes Dos años aprobados de Fac. de Ingeniería.

Fecha 15-12-80 Localidad Salto Dpto Salto

Firma del Docente:

014192

6903

Consejo Nacional de Educación
CONSEJO DE EDUCACIÓN PRIMARIA

Departamento de Personal Docente

154.412-1

FICHA DEL DOCENTE

DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos: SUSANA BEATRIZ VOLPE ARMBURU DE MENDIETA
2. Nombre completo del Padre: JULIO LEONARDO VOLPE GALLAY
3. Nombre completo de la Madre: SULMA RENEE ARMBURU VIDAL DE VOLPE
4. Cédula de Identidad del Docente: 100.603 Localidad: Paá
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: K.A.A. Número: 22.151 Localidad: Paá
6. Fecha de Nacimiento: 15/9/50 Localidad: Colón Departamento: Bcas. Argentina
7. Domicilio actual: SORIANO Y Dr FELIPPONE Casa Nº 22
8. Estado civil: Casada
9. Nombre completo del Cónyuge: SANTIAGO MENDIETA PONCET
10. Número de hijos: 2
11. Documentos del Cónyuge: Cédula Identidad: 71.393 Localidad: Paá
    Credencial Cívica: Serie: K.B.A. Número: [illegible]
    Localidad: Paá

DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia Esc. Nº 87 Lerm. Cat. Localidad Paá
2. Asignaturas o Clase que dicta: Mtro. de 5º Año.
3. Especificar si es graduado o no: Graduado Grado docente: 3º
4. Especifique si es efectivo, cumple interinato o suplencia: Efectivo
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: Instituto Normal de Paysandú
6. Año de egreso de dicho Instituto: 1970 Título obtenido: Mtro 1er gdo
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 31/5/971
8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia: Lista de Sorteo
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: marzo 1978
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: Designación
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo: -
12. Cursos de especialización docente realizados:

014193

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fue patrocinado, y fecha del mismo: . —

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada: . . —

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: . . . . . —

16 En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición, y Localidad o Autoridad que lo expidió: . . —

17. Agregue si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: . . . . . .

Fecha: 9/12/80 . . . . . Localidad: Ciudad Pdú . . . Dpto. Paysandú . . . . . .

Firma del Docente: . . . . . .

014194

(6904)
153.985-7
"BXX"

FICHA DEL DOCENTE

DATOS PERSONALES.

1. **Nombre y apellidos completos:** ENRIQUE PEDRO VIÑUELA OLANO
2. **Nombre completo del padre:** BERNABÉ PEDRO VIÑUELA-
3. **Nombre completo de la madre:** JUANA OLANO.
4. **Cédula de Identidad del Docente:** 1.864.055 **Localidad:** MONTEVIDEO
5. **Credencial Cívica del Docente: Serie:** MAA **Número:** 34.069 **Localidad:** SORIANO
6. **Fecha de Nacimiento:** 1|8|47 **Localidad:** MERCEDES **Departamento:** SORIANO
7. **Domicilio actual:** 21 DE SETIEMBRE 2458 bis Ap. 301
8. **Estado Civil:** CASADO
9. **Nombre completo del cónyuge:** LILIANA GLORIA PALMA PIEDETERRI
10. **Número de hijos:** 2
11. **Documentos del Cónyuge: Cédula de Identidad:** 1.079.503 **Localidad:** MONTEVIDEO
    Credencial Cívica: Serie: AU3 **Número:** 4448 **Local:** MONTEVIDEO

DATOS FUNCIONALES.

1. **Instituto en que ejerce la docencia:** FACULTAD DE MEDICINA **Localidad:** MONTEVIDEO
2. **Asignatura que dicta:** CTI (MEDICINA INTENSIVA)
3. **Especificar si es graduado o nó:** SÍ MEDICO **Grado Docente:** 3
4. **Especificar si es efectivo o cumple interinato:** INTERINO
5. **Instituto en el cual realizó su formación docente:** FACULTAD DE MEDICINA
6. **Año de egreso de dicho Instituto:** 14/11/1974 **Título obtenido:** FOLIO 431- Nº 9106
7. **Fecha de ingreso a la Docencia:** 1º de ABRIL 1975.
8. **Especifique cuál fué su sistema de ingreso a la docencia:** INTERINO (LLAMADO A ASPIRANTES)
9. **Fecha de ingreso como docente al actual Instituto:** 1º de ABRIL 1975 -
10. **Sistema de ingreso a la actual función docente:** LLAMADO A ASPIRANTES -
11. **En caso de poseer Título Universitario, especificarlo:** DOCTOR EN MEDICINA -
12. **Cursos de especialización docente realizados:** TITULO DE ESPECIALISTA EN
    1) CIRUGIA
    2) MEDICINA INTENSIVA
13. **En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quién fué patrocinado y fecha del mismo:**
14. **En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo, y causa sintetizada:**
15. **Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones:**

014195

.....

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición y Localidad o Autoridad que la expidió: .....

ESTÁ EN TRÁMITE

.....

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: .....

.....

.....

.....

.....

Fecha: 11/XII/80 Localidad: Montevideo Dpto: Montevideo

Firma del Docente: .....

014196

6905

153927-9
153994-9 (BXX)
154128-3 (AXX)

FICHA DEL DOCENTE

DATOS PERSONALES.

1. Nombre y apellidos completos: Alberto Viola Alles
2. Nombre completo del padre: Wellington Viola Berretti
3. Nombre completo de la madre: Celia Alles Clavel de Viola
4. Cédula de Identidad del Docente: 849092 ..... Localidad: Montevideo
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: AOR ..... Número: 4646 ..... Localidad: Montevideo
6. Fecha de Nacimiento: 28.II.1940 ..... Localidad: Montevideo ..... Departamento: Montevid
7. Domicilio actual: A. Monterrosa de Lavalleja 2048 Apto 101
8. Estado Civil: Casado
9. Nombre completo del cónyuge: Edith Vairo Aguiar de Viola
10. Número de hijos: 2 .....
11. Documentos del Cónyuge: Cédula de Identidad: 1560247 ..... Localidad: Montevideo
    Credencial Cívica: Serie: AVA ..... Número: 1360 ..... Local: Mont

DATOS FUNCIONALES.

1. Instituto en que ejerce la docencia: Depto de Oncología ..... Localidad: Mont.
2. Asignatura que dicta: Oncología
3. Especificar si es graduado o nó: Si ..... Grado Docente: 3
4. Especificar si es efectivo o cumple interinato: Interino
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: Fac. de Medicina
6. Año de egreso de dicho Instituto: 1969 ..... Título obtenido: Medico
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 1962
8. Especifique cuál fué su sistema de ingreso a la docencia: Concurso de meritos
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 1973
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: Consurso de oposicion y meritos
11. En caso de poseer Título Universitario, especificarlo: Medico
12. Cursos de especialización docente realizados: Instituto de Cancerologia e Inmuno genetica. (Paris, Francia). Embajada de Francia. 1971.
13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quién fué patrocinado y fecha del mismo:
14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo, y causa sintetizada:
15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones:

014197

.....

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición y Localidad o Autoridad que la expidió: .....

.....

.....

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: .....

.....

.....

.....

.....

Fecha: 9.12.980 Localidad: Montevideo. Dpto: Mont.

Firma del Docente: .....Alberto Vidal.....

014198

COPIA 6806

153465-0

FICHA DEL DOCENTE

A. DATOS PERSONALES.

1. Nombre y apellidos completos: Hugo Vicente Villanustre Nano
2. Nombre completo del padre: Vicente Villanustre Peluaga(fallecido)
3. Nombre completo de la madre: Aida Leyla Nano de Melo
4. Cédula de Identidad del Docente: 1.555.895 Localidad: Montevideo
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: B.L.B. Número: 15.763 Localidad: Montevideo
6. Fecha de Nacimiento: 24/3/1935 Localidad: Rivera Departamento: Rivera
7. Domicilio actual: Leyenda Patria 2998 ap.301,Montevideo
8. Estado Civil: casado
9. Nombre completo del cónyuge: Gloria Mabel Aneiros Reberede
10. Número de hijos: 3
11. Documentos del Cónyuge: Cédula de Identidad: 927.441 Localidad: Montevideo
    Credencial Cívica: Serie: A.O.A. Número: 4812. Local: Mont.

B. DATOS FUNCIONALES.

1. Instituto en que ejerce la docencia: Facultad de Derecho Localidad: Montevideo
2. Asignatura que dicta: Derecho Tributario
3. Especificar si es graduado o nó: no Grado Docente: 5
4. Especificar si es efectivo o cumple interinato: Interino
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: -
6. Año de egreso de dicho Instituto: - Título obtenido: -
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 12/4/1966
8. Especifique cuál fué su sistema de ingreso a la docencia: Llamado a aspirantes(meritos)
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 12.4.1966
10. Sistema de ingreso a la actual función docente Llamado a aspirantes(meritos)
11. En caso de poseer Título Universitario, especificarlo: Escribana Publico.
12. Cursos de especialización docente realizados:

014199

6P06

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quién fué patrocinado y fecha del mismo: .....

.....

.....

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo, y causa sintetizada: .....

.....

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: .....

.....

.....

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición y Localidad o Autoridad que la expidió: .....

No se le ha solicitado hasta la fecha.....

.....

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: .....

.....

.....

.....

.....

.....

Fecha: Mont. diciembre 9/988 Localidad: Montevideo Dpto: Montevideo

Firma del Docente: .....

014200

152699-5

EDUCACION SECUNDARIA Y SUPERIOR
LICEO N° 1
JOSE ENRIQUE RODO
6907

FICHA DEL DOCENTE

A. DATOS PERSONALES

JULIO CESAR VIEYTES FLOUS
1. NOMBRE Y APELLIDOS COMPLETOS

JULIO CESAR VIEYTES CHIODI
2. NOMBRE COMPLETO DEL PADRE

JULIETA FLOUS DE VIEYTES
3. NOMBRE COMPLETO DE LA MADRE

833.995 -2
4. CEDULA DE IDENTIDAD DEL DOCENTE

ACB 6592 MONTEVIDEO
5. CREDENCIAL CIVICA DEL DOCENTE SERIE NUMERO LOCALIDAD

15 de NOVIEMBRE DE 1938 MONTEVIDEO
6. FECHA DE NACIMIENTO LOCALIDAD DEPARTAMENTO

ACEVEDO DIAZ 1068 41-7159
7. DOMICILIO ACTUAL Y TELEFONO

CASADO
8. ESTADO CIVIL

IRIS ANGELA MENZA CAMPAGNA
9. NOMBRE COMPLETO DEL CONYUGE

4 (CUATRO)
10. NUMERO DE HIJOS

818.921 MONTEVIDEO AVA 10388
11. DOCUMENTOS DEL CONYUGE C.I. LOCALIDAD C.C. SERIE N° LOCAL.

B. DATOS FUNCIONALES

LICEO JOSE ENRIQUE RODO
1. INSTITUTO EN QUE EJERCE LA DOCENCIA

EDUCACION FISICA(ATLETISMO)
2. ASIGNATURA QUE DICTA

3. ESPECIFICAR SI ES GRADUADO O NO GRADO DOCENTE

EFECTIVO
4. ESPECIFIQUE SI ES EFECTIVO O CUMPLE INTERINATO

I.S.E.F.
5. INSTITUTO EN EL CUAL REALIZO SU FORMACION DOCENTE

1976 1976-ENTRENADOR DE ATLETISMO
1980-ENTRENADOR DE FUTBOL
6. AÑO DE EGRESO DE DICHO INSTITUTO TITULO OBTENIDO

1977
7. FECHA DE INGRESO A LA DOCENCIA

8. ESPECIFIQUE CUAL FUE SU SISTEMA DE INGRESO A LA DOCENCIA

1978
9. FECHA DE INGRESO COMO DOCENTE AL ACTUAL INSTITUTO

10. SISTEMA DE INGRESO A LA ACTUAL FUNCION DOCENTE

014201

6907

11. EN CASO DE POSEER TITULO UNIVERSITARIO, ESPECIFICARLO

1978-CURSO DE VIDEO ORGANIZADO POR LA CONFEDERACION ATLETICA DEL URUGUAY

12. CURSOS DE ESPECIALIZACION DOCENTE REALIZADOS

13. EN CASO DE CURSOS REALIZADOS EN EL EXTRANJERO: MOTIVO DEL CURSO, POR QUIEN FUE PATROCINADO Y FECHA DEL MISMO

14. EN CASO DE HABER SIDO OBJETO DE SUMARIOS: FECHA DEL MISMO Y CAUSA SINTETIZADA

15. IDEM EN CUANTO A PROCESAMIENTOS Y SANCIONES

16. EN CASO DE POSEER CONSTANCIA DE HABILITACION PARA CARGOS PUBLICOS; ESPECIFIQUE QUE LE HA CORRESPONDIDO, FECHA DE EXPEDICION Y LOCALIDAD O AUTORIDAD QUE LO EXPIDIO

17. AGREGUE, SI LO DESEA, ALGUN OTRO DATO DE INTERES, REFERIDO A SUS FUNCIONES DOCENTES

FECHA 12 de Diciembre de 1980 LOCALIDAD MONTEVIDEO DPTO MONTEVIDEO.-

FIRMA DEL DOCENTE: [signature]

014202

150.525-4

(6908)

Consejo Nacional de Educación
CONSEJO DE EDUCACIÓN PRIMARIA — **Departamento de Personal Docente**

FICHA DEL DOCENTE

DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos: Oclides Vázquez Sandes.
2. Nombre completo del Padre: Modesto Vázquez Crisel
3. Nombre completo de la Madre: Maura Sandes Pereira.
4. Cédula de Identidad del Docente: 30.424 (2.940.980-1) Localidad: Artigas
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: I.A.C ..... Número: 26.609 .... Localidad: Artigas
6. Fecha de Nacimiento: 31/03/48. ... Localidad: Artigas ..... Departamento: Artigas .....
7. Domicilio actual: Misiones, 576.
8. Estado civil: Casado
9. Nombre completo del Cónyuge: Teresita Margot Tormos Tejeira.
10. Número de hijos: 1 .....
11. Documentos del Cónyuge: Cédula Identidad: ... 32.705 ..... Localidad: Artigas .....
    Credencial Cívica: Serie: I.A.C ..... Número: 31.532 .....
    Localidad: Artigas

DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia: Inspección Dptal. .... Localidad . Artigas .....
2. Asignaturas o Clase que dicta: Maestro Coordinador de Educación Física.
3. Especificar si es graduado o no: ... Si ..... Grado docente: Tercero .....
4. Especifique si es efectivo, cumple interinato o suplencia: Graduado.
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: Instituto de Formación Docente "María Orticochea"
6. Año de egreso de dicho Instituto: .... 1970 ..... Título obtenido: Maestro de Primer Grado
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 31/03/71.
8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia: Nombramiento Directo.
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 03/03/77.
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: N. D.
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo: - - -
12. Cursos de especialización docente realizados:

    Maestro Cursillita de Educación Física.
    Técnico en Administración de Personal.
    Curso de Instructor para Funcionarios públicos.

014203

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fue patrocinado, y fecha del mismo: - - -

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada: - - -

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: - - -

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición, y Localidad o Autoridad que lo expidió: - - -

17. Agregue si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes:

Fecha: 22/12/80 Localidad: Artigas Dpto.: Artigas

Firma del Docente: Vázquez

014204

6909

176550-2

FICHA DEL DOCENTE

A. DATOS PERSONALES.

1. Nombre y apellidos completos: ELENA BEATRIZ VARELA LOPEZ
2. Nombre completo del padre: ALEJANDRO JOSE VARELA LAS
3. Nombre completo de la madre: MARIA ANGELICA LOPEZ ASTE DE VARELA
4. Cédula de Identidad del Docente: 1.916.659 Localidad: MONTEVIDEO
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: A.X.A. Número: 17.624 Localidad: MONTEVIDEO
6. Fecha de Nacimiento: 5-5-51 Localidad: M.deo Departamento: M.deo
7. Domicilio actual: LUIS B. CAVIA 2662
8. Estado Civil: SOLTERA
9. Nombre completo del cónyuge: —
10. Número de hijos: —
11. Documentos del Cónyuge: Cédula de Identidad: — Localidad: —
    Credencial Cívica: Serie: — Número: — Local: —

B DATOS FUNCIONALES.

1. Instituto en que ejerce la docencia: Facultad de Veterinaria Localidad: M.deo
2. Asignatura que dicta: CLINICA MEDICA
3. Especificar si es graduado o nó: Si Grado Docente: 3
4. Especificar si es efectivo o cumple interinato: INTERINATO
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: Facultad de Veterinaria
6. Año de egreso de dicho Instituto: 1977 Título obtenido: Doctor en Veterinaria
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 1º de Marzo de 1978
8. Especifique cuál fué su sistema de ingreso a la docencia: Concurso de méritos
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 1º de Marzo de 1978
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: Concurso de méritos
11. En caso de poseer Título Universitario, especificarlo: Doctor en Veterinaria
12. Cursos de especialización docente realizados:
    CURSO DE ACTUALIZACION DE POSTGRADO DE CLINICA RADIOLOGICA Y MEDICINA NUCLEAR // CURSO DE LINFOPATIAS TUMORALES
13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quién fué patrocinado y fecha del mismo: —
14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo, y causa sintetizada: —
15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: —

014205

(6909)

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición y Localidad o Autoridad que la expidió: NO POSEE.

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: .....

Fecha: 8 / XII / 80 Localidad: Mdeo Dpto: Mdeo

Firma del Docente: [signature]

14.206 (A)

6910

174.042-2

FICHA DEL DOCENTE

A. DATOS PERSONALES.

DOLLY VAZQUEZ URRUTIA DE HUIDOBRO

1. Nombre y apellidos completos

WENCESLAO VAZQUEZ(fallecido)

2. Nombre completo del Padre

JUANA FRANCISCA URRUTIA DE BOERR

3. Nombre completo de la Madre

20.080

4. Cédula de Identidad del Docente

GBB 4085 Melo

5. Credencial Cívica del Docente: Serie Número Localidad

1/VII/933 Caraguatá Tacuarembó

6. Fecha de nacimiento Localidad Departamento

18 de Julio 671

7. Domicilio actual y teléfono

Casada

8. Estado Civil

HEBER ENRIQUE HUIDOBRO PELUFFO

9. Nombre completo del Cónyuge

1 (uno)

10. Número de hijos

15.861 Melo GAA 2905 Melo

11. Documentos del Cónyuge. C.I. Localidad C.C. Serie Nº Localidad

B. DATOS FUNCIONALES.

Liceos Nos 1 y 2

1. Instituto en que ejerce la Docencia

Historia

2. Asignatura que dicta

Graduada 5to

3. Especificar si es graduado o no. Grado Docente

Efectivo

4. Especifique si es efectivo o cumple interinato

Instituto Normal

5. Instituto en el cual realizó su formación docente.

Año 1956. Maestro

6. Año de egreso de dicho Instituto titulo obtenido

Año 1952

7. Fecha de ingreso a la Docencia

Nombramiento Directo

8, Especifique cuál fue su sistema de ingreso a la docencia.

Año 1961

9. Fecha de ingreso como docente al actual instituto

014206(B)

6910

Nombramiento Directo

10. Sistema de ingreso a la actual función docente.

11. En caso de poseer título universitario, especificarlo.

12. Cursos de especialización docente realizados

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quién fue patrocinado y fecha del mismo.

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada.

15. Idem en cuanto a procesamientos y sanciones

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique qué le ha correspondido, fecha de expedición, y Localidad o Autoridad que lo expidió.

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes.

Fecha 22 de diciembre /980 Localidad Melo Depto. Cerro Largo

Firma del Docente Dolly Vázquez de Huidobro

Dolly Vázquez de Huidobro

014207

COPIA (691)

162383-4

FICHA DEL DOCENTE

A. DATOS PERSONALES.

1. Nombre y apellidos completos: Horacio Isaac Miguel VAROLI DIAZ
2. Nombre completo del padre: Horacio Rafl Julio Varoli Echeverría
3. Nombre completo de la madre: Lucila Edith Díaz Rosa
4. Cédula de Identidad del Docente: 1.084.375 Localidad: Montevideo
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: MPA Número: 3183 Localidad: Montevideo
6. Fecha de Nacimiento: 7/2/46 Localidad: Montevideo Departamento: Montevideo
7. Domicilio actual: Florida 1169 Ap. 601
8. Estado Civil: Casado
9. Nombre completo del cónyuge: Ana María Arnalli Durastero
10. Número de hijos: .....
11. Documentos del Cónyuge: Cédula de Identidad: 1.173.177 Localidad: Montevideo
    Credencial Cívica: Serie: AJB Número: 5080 Local: Mdeo.

B DATOS FUNCIONALES.

1. Instituto en que ejerce la docencia: Fac.de Derecho y C.Sociales Localidad: Montevideo
2. Asignatura que dicta: Práctica Notarial 4to.
3. Especificar si es graduado o nó: Do 2
4. Especificar si es efectivo o cumple interinato: Grado Docente: Efectivo (INTERINO)
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: - - - - - -
6. Año de egreso de dicho Instituto: - - - - - - Título obtenido: - - - - - -
7. Fecha de ingreso a la Docencia: Mayo de 1978
8. Especifique cuál fué su sistema de ingreso a la docencia: Nombramiento directo
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: Mayo de 1978
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: Nombramiento Directo
11. En caso de poseer Título Universitario, especificarlo: Escribano Público
12. Cursos de especialización docente realizados: - - - - - -

014208

6911

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quién fué patrocinado y fecha del mismo: .....

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo, y causa sintetizada: .....

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: .....

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición y Localidad o Autoridad que la expidió: .....
NO SÉ ME HA SOLICITADO

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: .....

Fecha: 6/XII/90 Localidad: Montevideo Dpto: Montevideo

Firma del Docente: .....

014209

FICHA DEL DOCENTE

(6912)

160971-8

DATOS PERSONALES.

1. Nombre y apellidos completos: HERMOSINDA VARELA VILLAR
2. Nombre completo del padre: EUGENIO VARELA COTELO
3. Nombre completo de la madre: JOSEFA VILLAR VARELA
4. Cédula de Identidad del Docente: 1.106.466 Localidad: MONTEVIDEO
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: BVA Número: 29535 Localidad: MONTEVIDEO
6. Fecha de Nacimiento: 17.12.47 Localidad: LA CORUÑA — ESPAÑA Departamento: .....
7. Domicilio actual: ANTONIO ZUBILLAGA 663
8. Estado Civil: CASADA
9. Nombre completo del cónyuge: CARLOS EDUARDO PESCI ECHEVERRÍA.
10. Número de hijos: DOS (2).
11. Documentos del Cónyuge: Cédula de Identidad: 1.667.003 Localidad: MONTEVIDEO
    Credencial Cívica: Serie: ..... Número: ..... Local: .....

DATOS FUNCIONALES.

1. Instituto en que ejerce la docencia: FAC. INGENIERÍA Localidad: MONTEVIDEO
2. Asignatura que dicta: MICROBIOLOGÍA INDUSTRIAL
3. Especificar si es graduado o nó: ..... Grado Docente: ASISTENTE (6.2)
4. Especificar si es efectivo o cumple interinato: CONTRATO
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: .....
6. Año de egreso de dicho Instituto: ..... Título obtenido: .....
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 16 ABRIL 1979
8. Especifique cuál fué su sistema de ingreso a la docencia: CONCURSO DE MÉRITOS.
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 16.4.79
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: CONCURSO DE MÉRITOS.
11. En caso de poseer Título Universitario, especificarlo: INGENIERO QUÍMICO.
12. Cursos de especialización docente realizados: CURSO DE POST-GRADO EN CIENCIAS BIOLÓGICAS (INSTITUTO DE CIENCIAS BIOLÓGICAS CLEMENTE ESTABLE)
13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quién fué patrocinado y fecha del mismo: NO
14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo, y causa sintetizada: NO
15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: NO

014210

6912

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición y Localidad o Autoridad que la expidió: NO

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: NO

Fecha: 9.12.1980 Localidad: MONTEVIDEO Dpto: MONTEVIDEO

Firma del Docente: [signature]

014211

152.304-2

6913

A. DATOS PERSONALES.

1. Nombre y apellidos completos: MANUEL ADOLFO VIEIRA MORALES DE LOS RIOS
2. Nombre completo del padre: ELMANO R. VIEIRA
3. Nombre completo de la madre: EUGENIA MORALES DE LOS RIOS
4. Cédula de Identidad del Docente: 274.762 Localidad: Montevideo
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: A.E.A. Número: 1698. Localidad: Mvdeo.
6. Fecha de Nacimiento: 14 Agosto 1917 Localidad: París Departamento: .....
7. Domicilio actual: Riachuelo 176
8. Estado Civil: Casado
9. Nombre completo del cónyuge: Marta Mérola Spoñora
10. Número de hijos: Siete
11. Documentos del Cónyuge: Cédula de Identidad: 450.588 Localidad: Mvdeo.
    Credencial Cívica: Serie: ..... Número: ..... Local: .....

B. DATOS FUNCIONALES.

1. Instituto en que ejerce la docencia: Facultad de Derecho Localidad: Mvdeo.
2. Asignatura que dicta: D.I.Público, Derecho I.Privado y Pca. de Cancillería
3. Especificar si es graduado o nó: si Grado Docente: 5
4. Especificar si es efectivo o cumple interinato: 2 titular, uno interino
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: Facultad de Derecho
6. Año de egreso de dicho Instituto: 1945 Título obtenido: Abogado
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 20/VI/1956 en Derecho Internacional Privado
8. Especifique cuál fué su sistema de ingreso a la docencia: Carrera Docente
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: Ver número 7
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: Carrera Docente
11. En caso de poseer Título Universitario, especificarlo: Abogado
12. Cursos de especialización docente realizados: Soy profesor.

014212

6913

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quién fué patrocinado y fecha del mismo: Dicte un curso en La Haya en 1970, invitado por el Curatorium

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo, y causa sintetizada: .....

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: .....

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición y Localidad o Autoridad que la expidió: Nunca me fue solicitado ningún certificado, salvo la Jura de la Bandera y el Juramento de fe democrática.

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: He concurrido a diversos congresos como Profesor de Derecho Internacional y he escrito aproximadamente 50 libros y artículos en materia de Derecho Internacional

Fecha: 11/XII/1980 Localidad: Montevideo Dpto: Montevideo

Firma del Docente: .....

014213

6914

FICHA DEL DOCENTE

/51522-0

DATOS PERSONALES.

1. Nombre y apellidos completos: PEDRO GILBERTO VERDIER MAZZARA
2. Nombre completo del padre: GILBERTO LUIS VERDIER PINI
3. Nombre completo de la madre: ANA MARIA MAZZARA PEPETTO
4. Cédula de Identidad del Docente: 1.283.544 Localidad: Mdeo.-
5. Credencial Cívica del Docente: Serie BCA Número 60881 Localidad: Mdeo.-
6. Fecha de Nacimiento: 17/III/54 Localidad: Mdeo.- Departamento Mdeo.-
7. Domicilio actual: USPALLATA 1530 - Mdeo
8. Estado Civil: SOLTERO
9. Nombre completo del cónyuge:
10. Número de hijos:
11. Documentos del Cónyuge: Cédula de Identidad: Localidad:

Credencial Cívica: Serie: Número: Local:

DATOS FUNCIONALES.

1. Instituto en que ejerce la docencia: FAC. ARQUITECTURA Localidad: Mdeo.-
2. Asignatura que dicta: CONSTRUCCION 1º
3. Especificar si es graduado o nó: ~~SI~~ NO Grado Docente: 2
4. Especificar si es efectivo o cumple interinato: [redacted] INTERINO
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: FAC. ARQUITECTURA
6. Año de egreso de dicho Instituto 1979 Título obtenido:
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 1977
8. Especifique cuál fue su sistema de ingreso a la docencia: LLAMADO A ASPIRANTES
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 1977
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: IDEM y POSTERIOR ASCENSO
11. En caso de poseer Título Universitario, especificarlo: ARQUITECTO
12. Cursos de especialización docente realizados:
13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, porquién fue patrocinado y fecha del mismo:
14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo, y causa sintetizada:
15. Idém en cuanto a Procesamientos y Sanciones:

014214

6914

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición y Localidad o Autoridad que la expidió: EN TRAMITE por D.G.I.A. (Fuerza Aerea)

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes:

Fecha: 9/XII/80 Localidad: Mdeo Dpto: Mdeo

Firma del Docente:

014215

6915

15-1278-9

FICHA DEL DOCENTE.

A) DATOS PERSONALES.

1. Nombre y apellidos completos: Pedro Agustín Venturini Adano
2. Nombre completo del Padre.: Pedro José María Venturini
3. Nombre completo de la Madre: Bernarda Catalina Teresa Adano.
4. Cédula de Identidad del Docente: 241.811 Localidad: Montevideo
5. Cred.Cívica del Docente: Serie: AZB N° 1.572 Localidad: Montevideo
6. Fecha de Nacimiento: 30/8/1916 Localidad Montevideo Dpto Montevideo
7. Domicilio Actual: Gabriel Pereira 3105.
8. Estado Civil: Casado
9. Nombre completo del Cónyuge: Juana García Mobo.
10. Número de Hijos: Siete
11. Documentos del Cónyuge: C.I. 373.169 Localidad Montevideo.
    C.C. Serie: AZA N° 10.341 Local Montevideo.

B) DATOS FUNCIONALES.

1) Institutos en que ejerce la Docencia: C.D. IAVE (Dr. José P. Ariosa)..
   Localidad: Montevideo
2) Asignaturas que dicta: Matemáticas
3. Especificar si es graduado o no: Si Grado Docente: 6to
4. Especifique si es efectivo o cumple interinato: Efectivo
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: Alumnos particulares.
6. Año de egreso de dicho Instituto: ——— Título Obtenido: ———
7. Fecha de ingreso a la Docencia. 26/9/58
8. Especifique cuál fue su sistema de Ingreso a la Docencia: Directo Nombramiento suplente dibujo y matemáticas.
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 26/9/58
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: A partir del punto 8.
11. En caso de poseer Título universitario, especificarlo: Ingeniero Civil.
12. Cursos de especialización docente realizados: ———

014210

 6915

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quién fue patrocinado y fecha del mismo: .....
.....
.....

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y Causa — sintetizada: .....
.....
.....

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: .....
.....
.....

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique qué tipo le ha correspondido, fecha de expedición y Lo calidad o Autoridad que lo expidió: Solicitado en 10a. Sección el .... 19/10/78. He entregado. Nº de trámite: 2.424.-.....

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus — funciones Docentes: .....
.....
.....
.....
.....

Fecha: 17/12/80..... Localidad: Montevideo..... Dpto: Montevideo....

Firma del Docente: .....

014217

6916

51272-2.

FICHA DEL DOCENTE.

A) DATOS PERSONALES.

1. Nombre y apellidos completos: José.Luis.Venturini.Barcia.....
2. Nombre completo del Padre.: Pedro A. Venturini Adano
3. Nombre completo de la Madre: Juana Barcia Novo
4. Cédula de Identidad del Docente: 1145049 Localidad: Montevideo
5. Cred.Cívica del Docente: Serie: AZB Nº 7340 Localidad: Montevideo
6. Fecha de Nacimiento: 23/1/49 Localidad Montevideo Dpto Montevideo
7. Domicilio Actual: Cardal 3153
8. Estado Civil: Casado
9. Nombre completo del Cónyuge: Liberta Villaverde Amaral
10. Número de Hijos: 2
11. Documentos del Cónyuge: C.I. 1534244 Localidad Montevideo
    C.C. Serie: CMD Nº 2202 Local Canelones

B) DATOS FUNCIONALES.

1) Institutos en que ejerce la Docencia: I.E.M.E.
   Localidad: Montevideo
2) Asignaturas que dicta: Matemáticas
3. Especificar si es graduado o no: SI Grado Docente: 3
4. Especifique si es efectivo o cumple interinato: Efectivo
5. Instituto en el cual realizó su formación docente:
   Facultad de Ingeniería
6. Año de egreso de dicho Instituto: 1979 Título Obtenido: Ingeniero
7. Fecha de ingreso a la Docencia. Mayo/70
8. Especifique cuál fue su sistema de Ingreso a la Docencia:
   DIRECTO
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: Mayo/70
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: Directo
11. En caso de poseer Título universitario, especificarlo:
    Ingeniero Civil
12. Cursos de especialización docente realizados:

014218

6916

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quién fue patrocinado y fecha del mismo: .....

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y Causa — sintetizada: .....

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: .....

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique qué tipo le ha correspondido, fecha de expedición y la calidad o Autoridad que lo expidió: Categoría A., 16/9/77 de Montevideo, Jefe de Policía Cnel. J. Bonelli

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus — funciones Docentes: .....

Fecha: 17/12/80 Localidad: Montevideo Dpto: Montevideo

Firma del Docente: José Ventureira

014219

FICHA DEL DOCENTE

Y005243
150522-1

6917

A. DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos

NORMA TERESITA VAZQUEZ VIGNOLA

2. Nombre completo del Padre

JUAN JOSE VAZQUEZ

3. Nombre completo de la Madre

DOMINGA VIGNOLA DE VAZQUEZ

4. Cédula de Identidad del Docente

672.657 MONTEVIDEO

5. Credencial Cívica del Docente: Serie Número Localidad

AEB 2196 MONTEVIDEO MONTEVIDEO

6. Fecha de Nacimiento Localidad Departamento

26-6-1934

7. Domicilio actual y teléfono

ARAUCANA 1387 50.17.27

8. Estado Civil

CASADA

9. Nombre completo del Cónyuge

JUAN BAUTISTA ARROQUI GARCIA

10. Número de hijos.

NO

11. Documentos del Cónyuge C.I. Localidad C.C. Serie No Local.

1.237.740 MONTEVIDEO AQA108332 MONTEVIDEO

B. DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia

LICEO No 10

2. Asignatura que dicta

FILOSOFIA 014220

6917

3.Especificar si es graduado o nó — Grado Docente

GRADUADA — 2º 4º

4. Especifique si es efectivo o cumple interinato

EFECTIVO

5.Instituto en el cual realizó su formación docente

IFA

6. Año de egreso de dicho Instituto — título obtenido

1969 — PROFESORA DE FILOSOFIA

7.Fecha de ingreso a la Docencia

1969

8.Especifique cual fue su sistema de ingreso a la Docencia

NOMBRAMIENTO DIRECTO

9.Fecha de ingreso como docente al actual Instituto

1980

10.Sistema de ingreso a la actual función docente.

CONCURSO DE MERITOS

11.En caso de poseer título universitario,especificarlo

MAESTRA Y PROFESORA DE CIENCIAS DE LA EDUCACION

12.Cursos de especialización docente realizados

ND

13. En caso de cursos realizados en el extranjero:Motivo del Curso, por quien fué patrocinado, y fecha del mismo.

ND

14.En caso de haber sido objeto de Sumarios Fecha del mismo y causa sintetizada.

ND

15.Idem en cuanto a procesamientos ySanciones

ND

16.En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que le ha correspondido, fecha de expedición, y localidad o Autoridad que lo expidió.

014221

ND

6917

17.- Agregue si lo desea, algún otrodato de interés, referido a sus funciones Docentes.-

Fecha 10 de diciembre de 1980 Localidad MONTEVIDEO Dpto MONTEVIDEO

Firma del Docente

014222

(6918)

Consejo Nacional de Educación
CONSEJO DE EDUCACIÓN PRIMARIA

Departamento de Personal Docente

FICHA DEL DOCENTE

/50474-5

DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos: Vázquez Fernández Braga María de los Angeles.
2. Nombre completo del Padre: Romeo Vázquez Calo.
3. Nombre completo de la Madre: Beltha Aurora Fernández Braga Alzola (fallecida)
4. Cédula de Identidad del Docente: 38862. Localidad: Piano.
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: MAA Número: 37508 Localidad: Mercedes.
6. Fecha de Nacimiento: 8-02-[illegible] Localidad: Montevideo Departamento: Montevideo.
7. Domicilio actual: Paysandú 7[illegible] Mercedes.
8. Estado civil: Soltera.
9. Nombre completo del Cónyuge: ----------
10. Número de hijos: ----------
11. Documentos del Cónyuge: Cédula Identidad: ---------- Localidad: ----------
    Credencial Cívica: Serie: ---------- Número: ----------
    Localidad: ----------

DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia: Escuela Rural No 94 Localidad: Coquimbo.
2. Asignaturas o Clase que dicta: Dirección con clase: 1o, 4to, 5to y 6to.
3. Especificar si es graduado o no: Graduado. Grado docente: 2 1
4. Especifique si es efectivo, cumple interinato o suplencia: Efectivo.
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: Instituto Normal Mercedes.
6. Año de egreso de dicho Instituto: 1973. Título obtenido: Maestro 1er grado.
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 20/05/974.
8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia: N/D
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 7/3/79.
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: Designación directa.
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo: ----------
12. Cursos de especialización docente realizados: ----------

014223

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fue patrocinado, y fecha del mismo: .....

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada: .....

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: .....

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición, y Localidad o Autoridad que lo expidió: ..... Tipo: A; 31 de enero de 1979; Jefe de Policía de Soriano Coronel Nelson Rodríguez.

17. Agregue si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: .....

Fecha: 6/12/980. Localidad: Mercedes Dpto.: Soriano

Firma del Docente: María de los Angeles Vázquez.

014224

6919

FICHA DEL DOCENTE 60215-8

DATOS PERSONALES.

1. Nombre y apellidos completos: EDUARDO VAZ FERREIRA RAIMONDI
2. Nombre completo del padre: CARLOS VAZ FERREIRA
3. Nombre completo de la madre: ELVIRA RAIMONDI
4. Cédula de Identidad del Docente: 27829 Localidad: MONTEVIDEO
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: BMA Número: 4562 Localidad: MONTEVIDEO
6. Fecha de Nacimiento: 8-12-1914 Localidad: MONTEVIDEO Departamento MONTEVIDEO
7. Domicilio actual: CAL: SANTANDER 1746
8. Estado Civil: CASADO
9. Nombre completo del cónyuge: TULA MARTHA GUADALUPE CORBO
10. Número de hijos: DOS
11. Documentos del Cónyuge: Cédula de Identidad: 384.854 Localidad: MONTEVIDEO
    Credencial Cívica: Serie: AIA Número: 3934 Local MONTEVIDEO

DATOS FUNCIONALES.

1. Instituto en que ejerce la docencia: FACULTAD DE DERECHO Localidad: MONTEVIDEO
2. Asignatura que dicta: DERECHO CIVIL
3. Especificar si es graduado o nó: SI Grado Docente: 5
4. Especificar si es efectivo o cumple interinato: EFECTIVO
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: FACULTAD DE DERECHO
6. Año de egreso de dicho Instituto: 1942 Título obtenido: ABOGADO
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 15 MARZO 1943
8. Especifique cuál fué su sistema de ingreso a la docencia: NOMBRAMIENTO DIRECTO
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 1/III/48
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: PRUEBAS DE AGREGACIÓN
11. En caso de poseer Título Universitario, especificarlo: DR. EN DERECHO Y CIENCIAS SOCIALES PRESENTACIÓN DE TESIS
12. Cursos de especialización docente realizados: CURSO DE DERECHO COMPARADO EN LA FACULTAD DE DERECHO DE PARÍS.

014225

6918

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quién fué patrocinado y fecha del mismo: DECA DE LA FACULTAD DE DERECHO
AÑO 1949 - 1950

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo, y causa sintetizada: NO

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: NO

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición y Localidad o Autoridad que la expidió: NO SE ME HA SOLICITADO HASTA LA FECHA

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: .....

Fecha: 11/XII/80 ..... Localidad: ..... Dpto: MONTEVIDEO

Firma del Docente: [signature]

014226

6920

Consejo Nacional de Educación
CONSEJO DE EDUCACIÓN PRIMARIA — **Departamento de Personal Docente**

FICHA DEL DOCENTE 149777-5 ~~478-3~~ ~~479-1~~

DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos: Nilda Inés Varela Magariños
2. Nombre completo del Padre: Guillermo Antonio Varela Lagerense
3. Nombre completo de la Madre: Mercedes Magariños Matturro
4. Cédula de Identidad del Docente: 639.614 Localidad: Montevideo
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: APB Número: 4198 Localidad: Montevideo
6. Fecha de Nacimiento: 1/VII/31 Localidad: Montevideo Departamento: Montevideo
7. Domicilio actual: Luis Alberto de Herrera Nro. 1427/Apto. 27
8. Estado civil: Soltera
9. Nombre completo del Cónyuge: ////////////////
10. Número de hijos: ////////////
11. Documentos del Cónyuge: Cédula Identidad: /////// Localidad:
    Credencial Cívica: Serie: ////////// Número: //////
    Localidad: //////////

DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia: EscuelaNro. 141 Localidad: Montevideo
2. Asignaturas o Clase que dicta: MTRA. Directora
3. Especificar si es graduado o no: Graduada Grado docente: 6to.
4. Especifique si es efectivo, cumple interinato o suplencia: Unidad compensada en Dirección
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: Instituto Normal de Montevideo
6. Año de egreso de dicho Instituto: 1954 Título obtenido: Maestro de 1er. Grado
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 29 de julio de 1954
8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia: Concurso
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: mes de marzo de 1970/traladodeCanelones
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: Nombramiento
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo: //////////
12. Cursos de especialización docente realizados: //////////

014227

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fue patrocinado, y fecha del mismo: .....

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada: .....

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: .....

16 En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición, y Localidad o Autoridad que lo expidió: .....

17. Agregue si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: .....

Fecha: 8/ XII/80 Localidad: Montevideo Dpto.: Montevideo

Firma del Docente: Nilda Ines Varela

NILDA INES VARELA MAGARIÑOS

014228

FICHA DEL DOCENTE

149514-2

692A

A. DATOS PERSONALES

1 Nombre y Apellido completo

Alejandro Nelson Varela Muniz

2.Nombre completo del Padre.

José Alfredo Varela Melgarejo.

3.Nombre completo de la Madre.

Mirta Muniz Alcate

4.Cédula de Identidad del Docente

1.128.954

5.Credencial Cívica del Docente: Serie Número Localidad

EAA. 38.038 Rocha

6.Fecha de Nacimiento Localidad Departamento

5 de enero de 1959 Montevideo

7.Domicilio actual y teléfono

Ribot 161

8.Estado Civil

Casado

9.Nombre completo del Cónyuge

Adriana Sosa Miralles

10.Número de Hijos

uno

11.Documentos del Cónyuque C.I.Localidad C.C.Serie Nro.Locl.-

1.558.886 Montevideo EAA 38129 Rocha

B. DATOS FUNCIONALES

Liceo de Velázquez

1.Instituto en que ejerce la Docencia

Educación Física

2.Asignatura que dicta

No

3.Especificar si es graduado o no. Grado Docente

Cumple interinato

4.Especifique si es efectivo o cumple interinato

Instituto Superior de Educación Física.

5.INStituto en el cual realizó su formación docente

1978 Profesor de Educación Física

6.Año de egreso de dicho Instituto Titulo obtenido

Año 1978

7.Fecha de ingreso a la Docencia

Club C.C.E.T.C.

8.Especifique cual fué su sistema de ingreso a la docencia

Marzo de 1979

9.Fecha de ingreso como docente al actual instituto.-

Propuesto por el Inspector de Educación Física

10.Sistema de ingreso a la actual función docente.-

- - -

11.En caso de poseer título universitario,especificarlo

014229

6821

12.Cursos de especialización docente realizados

Curso de Información Técnica sobre programas.- Stage Internacional de basquetbol.-

13.En caso de cursos realizados en el extrangero:Motivo del Curso, por quien fué patrocinado,y fecha del mismo.-

- - -

14.En caso de haber sido objeto de Sumarios:Fecha del mismo y causa sintetizada

- - -

15.Idem en cuanto a procesamientos y Sanciones

- - -

16.En caso de poseer Constancia de Habilitación,para cargos públicos especifique que le ha correspondido,fecha de expedición,y localidad o autoridad que lo expidió.-

- - -

17.Agregue,si lo desea,algún otro dato de interes,referido a sus funciones docentes.-

Fecha 15/XII/80 LOCALIDAD Velázquez DPTO. Rocha

Firma de Docente.-

014230

6922

Consejo Nacional de Educación
CONSEJO DE EDUCACIÓN PRIMARIA — **Departamento de Personal Docente**

14932-3

FICHA DEL DOCENTE

DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos: MARIA SUSANITA VALERO BONZINI de TRELLES
2. Nombre completo del Padre: SALVADOR VALERO
3. Nombre completo de la Madre: ODILA BONZINI
4. Cédula de Identidad del Docente: 931.542 ..... Localidad: Montevideo
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: B J.R ..... Número: 12223 ..... Localidad: Montevideo
6. Fecha de Nacimiento: 31--8-1942 .. Localidad: Cordón ..... Departamento: Montevideo.
7. Domicilio actual: 6 de Abril 1310 Ap.6
8. Estado civil: Casada
9. Nombre completo del Cónyuge: FRANCISCO MELCHOR TRELLES VALLARINO
10. Número de hijos: 2
11. Documentos del Cónyuge: Cédula Identidad: 808.516 ..... Localidad: Montevideo
    Credencial Cívica: Serie: B.V.B ..... Número: 16536
    Localidad: Montevideo

DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia: Jardín de Infantes234 Localidad Aguada
2. Asignaturas o Clase que dicta: Dirección
3. Especificar si es graduado o no: ..... Grado docente: 4.3
4. Especifique si es efectivo, cumple interinato o suplencia: efectivo
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: Instituto Normal María Stagnero d. Munar y Joaquim R. Sanchez
6. Año de egreso de dicho Instituto: 1964 ..... Título obtenido: Maestra 1er grado
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 23-2-1965
8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia: Nombramiento directo(suplencias)
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: Nombramiento directo
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: Elección de cargo por especialización
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo:
12. Cursos de especialización docente realizados: Especialización para clases jardineras y Jardines de Infantes.
    Curso de Dirección

014231

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fue patrocinado, y fecha del mismo: .....

.....

.....

.....

.....

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada: .....

.....

.....

.....

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: .....

.....

.....

.....

16 En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición, y Localidad o Autoridad que lo expidió: .....

.....

.....

.....

17. Agregue si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: .....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Fecha: 10-12-1980 Localidad: Young Dpto.: Montevideo.

Firma del Docente: ...

014232

(6923)

FICHA DEL DOCENTE

148839-4

DATOS PERSONALES.

1. Nombre y apellidos completos:. LUIS VAIA VANZO
2. Nombre completo del padre: JUAN BAUTISTA VAIA
3. Nombre completo de la madre: VICTORIA VANZO
4. Cédula de Identidad del Docente: 450.806 Localidad: MONTEVIDEO
5. Credencial Cívica del Docente: Serie DSB Número 7106 Localidad: MONTEVIDEO
6. Fecha de Nacimiento: 14/XII/925 Localidad: TRENTO Departamento ITALIA
7. Domicilio actual: GRECIA 3903
8. Estado Civil: CASADO
9. Nombre completo del cónyuge: ALIDIA CLELIA OLIVA
10. Número de hijos: DOS
11. Documentos del Cónyuge: Cédula de Identidad: 517.152 Localidad: MONTEVIDEO
    Credencial Cívica: Serie: BTB Número: 6959 Local:

DATOS FUNCIONALES.

1. Instituto en que ejerce la docencia: FACULTAD DE ARQUITECTURA MVDEO Localidad:
2. Asignatura que dicta: DIRECCION DE TALLER DE PROYECTOS
3. Especificar si es graduado o nó SI Grado Docente: 5
4. Especificar si es efectivo o cumple interinato: INTERINO
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: FAC. de ARQUITECTURA
6. Año de egreso de dicho Instituto 1949 Título obtenido: ARQUITECTO
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 1955
8. Especifique cuál fue su sistema de ingreso a la docencia: DESIGNACIÓN
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 1955
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: DESIGNACIÓN
11. En caso de poseer Título Universitario, especificarlo: ARQUITECTO
12. Cursos de especialización docente realizados: —

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, porquién fue patrocinado y fecha del mismo: —

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo, y causa sintetizada: —

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones:

014333

6923

.....

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición y Localidad o Autoridad que la expidió:.....

.....

.....

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes:

.....

.....

.....

.....

Fecha: 11/VII/80 ....Localidad: Montevideo ...Dpto:.....

Firma del Docente:.....

014234

FICHA DEL DOCENTE

226.680-7

6924

DATOS PERSONALES.

1. Nombre y apellidos completos: ROBERTO VALLARINO GARCIA
2. Nombre completo del padre: ROBERTO VALLARINO SAAVEDRA
3. Nombre completo de la madre: MARIA DEL OLVIDO GARCIA SUAREZ
4. Cédula de Identidad del Docente: 937.256-5 Localidad: Montevideo
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: B.B.A. Número: 24.525 Localidad: Montevideo
6. Fecha de Nacimiento: 7 Julio de 1949 Localidad: Montevideo Departamento: Montevideo
7. Domicilio actual: Cno. Corrales 3033
8. Estado Civil: Soltero
9. Nombre completo del cónyuge: ———
10. Número de hijos: ———
11. Documentos del Cónyuge: Cédula de Identidad: ——— Localidad: ———

    Credencial Cívica: Serie: ..... Número: ..... Local: .....

DATOS FUNCIONALES.

1. Instituto en que ejerce la docencia: Facultad de Medicina Localidad: Mont.- Payssandú
2. Asignatura que dicta: Psiquiatría - Física Médica - Fisioterapia
3. Especificar si es graduado o nó: sí Grado Docente: 3
4. Especificar si es efectivo o cumple interinato: Prof. Adj. Titular // Asc. de Curso: Interino
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: Facultad de Medicina
6. Año de egreso de dicho Instituto: 1967 ... 1975 ... Título obtenido: Técnico en Fisioterapia ... Doctor en Medicina
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 1º de setiembre de 1975
8. Especifique cuál fué su sistema de ingreso a la docencia: llamado a Aspirantes
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 1º de setiembre de 1975
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: concurso de méritos
11. En caso de poseer Título Universitario, especificarlo: Técnico en Fisioterapia Doctor en Medicina
12. Cursos de especialización docente realizados: Seminario sobre Evaluación. Facultad de Medicina. Organización Panamericana de la Salud. (Dr. Alvaro Mamilla) Octubre de 1978.
13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quién fué patrocinado y fecha del mismo: Seminario de Colocación del Lisiado. Rehabilitación Profesional. Universidad Mundial de Puerto Rico.-C.L.A.R.P. Oct. 1979. Reunión de Expertos en Rehabilitación. Méjico. Nov. 1979. Rehabilitation International.
14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo, y causa sintetizada: .....
15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: .....

014235

.....

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición y Localidad o Autoridad que la expidió: .....

...Solicitada en 1979.....

.....

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: .....

..En Hospital de Clínicas: Profesor Adjunto de Psiquiatría (Dto. de Psiquiatría).

.....Encargado de Curso de Física Médica (Ens. de Tecnología Médica).....

..En Hospital Escuela del Litoral (Paysandú): Encargado del Curso de Fisioterapia (Esc. Tec. Méd. - F. de Med.)

Fecha: ..8 Dic. 1980..... Localidad: Montevideo Dpto: Montevideo

Firma del Docente: .....

014236

(6925)

154-272-9

F I C H A D E L D O C E N T E

A. DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos: Nelly Raquel Viras
2. Nombre completo del Padre: ———
3. Nombre completo de la Madre: ———
4. Cédula de Identidad del Docente: 67400 Localidad: SALTO
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: JAE Nº 6188 Localidad: SALTO
6. Fecha de nacimiento: 20-8-1930 Localidad: Mercedes Dpto: SORIANO
7. Domicilio Actual: Joaquín Suárez 1205 - SALTO
8. Estado Civil: casada
9. Nombre completo del cónyuge: Ennio Argos Paiva Luzuriaga
10. Número de hijos: ———
11. Documentos del cónyuge: Cédula Identidad: 59497 Localidad: SALTO
    Credencial Cívica: Serie: JAE Nº 2707 Local. SALTO

B. DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia: Inst. F. Doc. Localidad: SALTO
2. Asignaturas que dicta: Idioma Español
3. Especificar si es graduado o no: Grad. Grado Docente: 6º
4. Especifique si es efectivo o cumple interinato: Interinato
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: Privado
6. Año de egreso de dicho Instituto: 1956 Título obtenido: Maestra
7. Fecha de ingreso a la docencia: 12-3-1957
8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia: Nomb. Directo
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: abril 1979
10. Sistema de ingreso como docente a la actual función docente: Nomb. Directo
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo: ———
12. Cursos de especialización docente realizados: Curso de Idioma Español y Literatura dictado por Consejo Secundaria de Enseñanza Básica y Superior (nombrada por U.T.U.) 1978
13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por -- quien fue patrocinado y fecha del mismo: ———
14. En caso de haber sido objeto de Sumarios; Fecha del mismo y Causa sinteti

014237

6925

zada:.....

.....

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones.....

.....

.....

.....

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición, y Localidad o Autoridad que lo expidió.....

.....

.....

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: Egresada en U.T.U. Dicto una Unidad Docente en dicha repartición desde 1957 (Idioma Esp. y Literatura). Poseo dos concursos en Enseñanza Primaria con derecho a efectividad; como Maestra desempeñé cargos hasta 1963.

.....

Fecha: 11-12-1980 Localidad: SALTO Dpto: SALTO

Firma del Docente: Nelly Viras de Paiva

Nelly Raquel Viras de Paiva.

014238

FICHA DEL DOCENTE

152-761-3

6926

DATOS PERSONALES.

1. Nombre y apellidos completos: VIGNALE PEIRANO RAUL ALBERTO
2. Nombre completo del padre: BARTOLOME VIGNALE
3. Nombre completo de la madre: BEATRIZ PEIRANO de VIGNALE
4. Cédula de Identidad del Docente: 274 268 Localidad: MONTEVIDEO
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: AJA Número: 3621 Localidad: MONTEVIDEO
6. Fecha de Nacimiento: 26-XI-24 Localidad: MONTEVIDEO Departamento: MONTEVIDEO
7. Domicilio actual: PALMAR 2542
8. Estado Civil: CASADO
9. Nombre completo del cónyuge: LYDIA LOPEZ de VIGNALE.
10. Número de hijos: 5
11. Documentos del Cónyuge: Cédula de Identidad: 528721 Localidad: Idem

Credencial Cívica: Serie: AOB Número: 3186 Local: Idem

DATOS FUNCIONALES.

1. Instituto en que ejerce la docencia: FAC de MEDICINA Localidad: MONTEVIDEO
2. Asignatura que dicta: DERMATOLOGIA
3. Especificar si es graduado o nó: Si Grado Docente: 5
4. Especificar si es efectivo o cumple interinato: EFECTIVO
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: FAC. de MEDICINA
6. Año de egreso de dicho Instituto: 1954 Título obtenido: 1956
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 1947
8. Especifique cuál fué su sistema de ingreso a la docencia: AYUDANTE CLASE
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 1947
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: CONCURSO
11. En caso de poseer Título Universitario, especificarlo: MEDICO
12. Cursos de especialización docente realizados: DERMATOLOGIA
13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quién fué patrocinado y fecha del mismo: BUENOS AIRES FAC. de MEDICINA 1959
14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo, y causa sintetizada: N.D.
15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: N.D.

014239

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición y Localidad o Autoridad que la expidió: LETRA B MINISTERIO INTERIOR

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes:

Fecha: 15/4/85 Localidad: MONTEVIDEO Dpto: MONTEVIDEO

Firma del Docente: Paul A Vignale

014240

FICHA DEL DOCENTE 186.188-9 151.570-9

Tiene (2) fichas y se trata de la misma persona de ZIMM (927)

DATOS PERSONALES.

1. Nombre y apellidos completos: MYRNA VERGARA MARTINEZ
2. Nombre completo del padre: DOMINGO VERGARA GOMEZ
3. Nombre completo de la madre: MARIA OLGA MARTINEZ ERMENDI
4. Cédula de Identidad del Docente: 933103 Localidad: MONTEVIDEO
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: NAB Número: 16644 Localidad: COLONIA
6. Fecha de Nacimiento: 4/9/42 Localidad: MELO Departamento: C. LARGO
7. Domicilio actual: RIVADAVIA 419 COLONIA
8. Estado Civil: CASADA
9. Nombre completo del cónyuge: WALTER ZIMMER GONZALEZ
10. Número de hijos: 3
11. Documentos del Cónyuge: Cédula de Identidad: ~~933103~~ 43461 Localidad: COLONIA

Credencial Cívica: Serie: NEB Número: 9479 Local: COLONIA

DATOS FUNCIONALES.

1. Instituto en que ejerce la docencia: H. DE CLINICAS Localidad: MONT.
2. Asignatura que dicta: PEDIATRIA NEONATOLOGIA
3. Especificar si es graduado o nó: Sí Grado Docente: 2
4. Especificar si es efectivo o cumple interinato: INTERINO
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: FAC. DE MEDICINA
6. Año de egreso de dicho Instituto: 1971 Título obtenido: MEDICO
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 1975
8. Especifique cuál fué su sistema de ingreso a la docencia: CONCURSO
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 8/79
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: LLAMADO A ASPIRANTES
11. En caso de poseer Título Universitario, especificarlo: MEDICO
12. Cursos de especialización docente realizados: .....
13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quién fué patrocinado y fecha del mismo: .....
14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo, y causa sintetizada: .....
15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: .....

014241

6927

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición y Localidad o Autoridad que la expidió: .....
CAT A 2.1.10.78 MONTEVIDEO

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: .....

Fecha: 10.12.80 Localidad: Mont. Dpto: MONTEVIDEO

Firma del Docente: .....

014242

149.362-6

6928

FICHA DEL DOCENTE

A. DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos: Elba Mabel Valverde Marsicano
2. Nombre completo del Padre: Angel Mariano Valverde Jorcin (Fallecido)
3. Nombre completo de la Madre: Catalina Marsicano Lacurcia (Fallecida)
4. Cédula de Identidad del Docente: 31.0.8.7. Localidad: Salto
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: VBB Nº 5591. Localidad: Salto
6. Fecha de nacimiento: 13/5/37. Localidad: Salto Dpto: Salto
7. Domicilio Actual: Zorrilla de San Martín 21 apto 2
8. Estado Civil: Soltera
9. Nombre completo del cónyuge: —
10. Número de hijos: —
11. Documentos del cónyuge: Cédula Identidad: — Localidad: —
    Credencial Cívica: Serie: — Nº — Local —

B. DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia: I de F.D. Localidad: Salto
2. Asignaturas que dicta: Pianista Acompañante
3. Especificar si es graduado o no: NO. Grado Docente: —
4. Especifique si es efectivo o cumple interinato: Interinato
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: Instituto Normal de Salto Conservatorio Uruguay
6. Año de egreso de dicho Instituto: 12/1958. Título obtenido: Maestra de 1er Grado Prof de Piano y Solfeo
7. Fecha de ingreso a la docencia: 5/8/1959
8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia: Designación directa
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: Marzo de 1970.
10. Sistema de ingreso como docente a la actual función docente: Designación directa
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo: —
12. Cursos de especialización docente realizados: Dirección Coral en Salto con la Directora de Coros de la Universidad de la República Prof Arévalo. Dirección Coral en San José con los profesores de Santa Fe, Rca Argentina. Prof Maragno y Sra
13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fue patrocinado y fecha del mismo: En febrero de 1978 en Buenos Aires en el Colegio Ward, patrocinado por Isedet. Cursos de Educación Coral. Instrumento Órgano. Didáctica de la Música.
14. En caso de haber sido objeto de Sumarios; Fecha del mismo y Causa sinteti

014243

6928

zada:...../...../...../.....

.....

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones...../...../...../.....

...../...../...../...../...../...../.....

.....

.....

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición, y Localidad o Autoridad que lo expidió...../...../...../...../...../.....

...../...../...../...../...../...../.....

.....

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: Recibido de prof. de Solfeo el 16/12/52. Prof. de piano el 19/12/55. Cursos de perfeccionamiento con el prof. Hugo Balso y la prof. francesa: Elianne Richepin (en Montevideo) Cursos de Expresión Corporal y rítmica para niños en Grandon-Montevideo con la prof. Stato de Buenos Aires (1977) Dicté clases de Cultura Artística en el II Normal de Salto. Actualmente prof. de Educación Musical y Director de Coro del Liceo nº 2 Salto

Fecha: 17/12/80 Localidad: Salto Dpto: Salto

Firma del Docente Elba M. Valverde

ELBA MABEL VALVERDE

014244

149.362-6

(6928)

FICHA DEL DOCENTE

DATOS PERSONALES

1)Nombre y apellido completos Elba Mabel Valverde Marsicano

2(Nombre completo del Padre Angel Mariano Valverde Jorein (Fallecido)

3)Nombre completo de la madre Catalina Marsicano Lacurcia (Fallecida)

4)Cédula de Identidad del Docente 31087

5)Credencial Cívica del Docente: Serie JBB Número 5590 Localidad: Salto

6)Fecha de nacimiento 19/5/37 Localidad Salto Departamento Salto

7)Domicilio actual Zorrilla de San Martín 21 apto 2

8)Estado Civil Soltera

9)Nombre completo del cónyugue

10)Número de Hijos

11)Documentos del Cónyugue Cédula Localidad

C.Cívica Serie Número Localidad

DATOS FUNCIONALES

1)Instituto en que ejerce la Docencia Liceo N. Señora del Carmen Localidad Salto

2)Asignaturas que dicta Educación Musical

3)Especificar si es Graduado o no No Grado Docente 1º

4)Especificar si es Efectivo o cumple Interinato Interinato

5)Instituto en el cual realizó su formación Docente Instituto Normal de Salto Conservatorio Uruguay

6)Año de egreso de dicho Instituto 12/1958 19/12/55 y 16/12/52 Título Obtenido Maestra de 1er Grado Profesora de: Piano y Solfeo

7)Fecha de Ingreso a la Docencia 5/8/59

8)Especificar cual fue su sistema de Ingreso a la Docencia Designación directa

9)Fecha de ingreso como Docente al actual Instituto. Marzo - 1978

10)Sistema de ingreso a la actual función docente. Designación directa

11)En caso de poseer título universitario, especificarlo

12)Curso de especialización docente realizados Dirección Coral en Salto con la Directora de Coro de la Universidad de la República - Prof. Arévalo. Dirección Coral en San José con los profesores de Santa Fé - Rca Argentina: Prof. Maragno y Sra

13)En caso de Cursos realizados en el Extranjero, Motivos del Curso, por quién fue patrocinado y fecha del mismo En febrero de 1978, en Buenos Aires, en el Colegio Ward, patrocinado por: I.s.e.de.t - Cursos de: Dirección Coral. Instrumento órgano. Didáctica de la Música

014245

(6928)

14)En caso de haber sido objeto de Sumarios:fecha del mismo y causa sintetizada_____

15)Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones_____

16)En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos,especificar que tipo le ha correspondido,fecha de expedición y localidad o Autoridad que le expidió

17)Agregue si lo desea algún otro dato de interés referido a sus funciones Docentes__

Cursos de: Expresión Corporal y rítmica en niños, realizados durante el año 1977 en Crandon-Montevideo, con la prof. State de Buenos Aires. Dictó clases de Cultura Artística en el Instituto Normal-Salto. Actualmente dicta clases de: Educación Musical y directora de Coro en el Liceo Nº2 de Salto. Pianista acompañante del C. de Formación Docente-Salto.

FECHA 22/12/80 LOCALIDAD Salto

DPTO Salto

FIRMA DEL DOCENTE Delba M. Valverde

014246

49362-6

(6928)

A.- DATOS PERSONALES.

1. Nombre y apellidos completos. Elba Mabel Valverde Marsicano
2. Nombre completo del Padre . Angel Marsicano Valverde Jorcin (Fallecido)
3. Nombre completo de la Madre. . Catalina Marsicano Lacurcia (Fallecida)
4. Cédula de Identidad del Docente. . 31087 . . . . . .
5. Credencial Cívica del Docente: Serie BB .Número. 5590. Localidad. Salto.
6. Fecha de Nacimiento 19/5/37 .Localidad. Salto. . .Departamento. Salto.
7. Domicilio actual. Zorrilla de San Martín. 21 apto 2 . . . .
8. Estado Civil. . Soltera . . . . . .
9. Nombre completo del Cónyugue: . . . . . .
10. Número de Hijos . . . . . .
11. Documentos del Cónyugue:Cédula. . . . . Localidad . . . .

C.Cívica:Serie. . .Número. . . Localidad .

B .-DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia. Liceo Inmaculada Concepción Localidad. Salto .
2. Asignaturas que dicta . Educación Musical . . . . . .
3. Especificar si es Graduado o no . . NO . . . .Grado Docente . . 1º . . . .
4. Especificar si es Efectivo o Cumple Interinato . . Interinato . . . .
5. Instituto en el cual realizó su formación Docente. Instituto Normal de Salto (maestro) Conservatorio Uruguay - Prof. de Piano y Solfeo
6º Año de egreso de dicho Instituto. 12/1958 . . .Título obtenido. Maestro de 1º Grado
7. Fecha de Ingreso a la Docencia. 5/8/59 . . . . . .
8. Especificar cual fue su sistema de Ingreso a la Docencia. Designación directo . . . . . .
9. Fecha de ingreso como Docente al actual Instituto. Marzo de 1959 .
10. Sistema de ingreso a la actual función docente. Designación directo
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo. . . . . .
12. Curso de especialización docente realizados. . Dirección Coral en Salto con la profesora - directora de Coro de la Universidad de la República Prof - Arévalo - Dirección coral en San José con las profesoras de Santa Fé R. Argentina Prof: Morgnoy Bro.
13. En caso de Cursos realizados en el Extranjero: Motivo del curso, por quién fue patrocinado y fecha del mismo. En Febrero de 1978 en Buenos Aires en el Colegio Ward, patrocinado por I.S.E.D.E.T. - Cursos de Educación Coral - Instrumento=Organo. Didáctica de la Música.

014247

6928

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: fecha del mismo y causa sintetizada. . . . . .

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones . . . . . .

16.-En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especificar que tipo le ha correspondido, fecha de expedición y localidad o Autoridad que la expidió. . . . . .

. . . . . .

17. Agregue, si lo desea algún otro dato de interés referido a sus funciones Docentes Recibida de profesora de piano el 19/12/55. y de Solfeo 16/12/52. Realice cursos de perfeccionamiento pianístico con el profesor Hugo Balzo y la profesora: Eliane Richepin en Montevideo. Cursos de Expresión corporal y rítmica en Crandon-Montevideo con la profesora Estato de Buenos Aires (1977) Dicté clases de Ed Artística en el Instituto de Salta. Actualmente profesora de Ed. Musical y Directora de Coro del Liceo Nº 2 Salta.

FECHA 15/12/80 . . . . . LOCALIDAD . Salta . . . . . .

DPTO . Salta . . . . . .

Firma del Docente . . Silvia M. Valverde . . . . .

014248

6928

148837-8.

FICHA DEL DOCENTE

A. DATOS PERSONALES.

1. Nombre y apellidos completos: Romulo Vago
2. Nombre completo del padre: Mario Vago
3. Nombre completo de la madre: Juana Rabufetti
4. Cédula de Identidad del Docente: 223582 Localidad: Montevideo
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: ANB Número: 1907 Localidad: Montevideo
6. Fecha de Nacimiento: 2.XII.14 Localidad: Montevideo Departamento: Montev.
7. Domicilio actual: Luis P.Ponce 1320- P.5- Apto.501
8. Estado Civil: casado
9. Nombre completo del cónyuge: Violeta Armand Ugon de Vago
10. Número de hijos: 3
11. Documentos del Cónyuge: Cédula de Identidad: 730726 Localidad: Montevideo
    Credencial Cívica: Serie: AOA Número: 5402 Local: Mont.

B DATOS FUNCIONALES.

1. Instituto en que ejerce la docencia: Facultad de Derecho Localidad: Montev.
2. Asignatura que dicta: Tecnica Forense
3. Especificar si es graduado o nó: Abogado Grado Docente: Nº5
4. Especificar si es efectivo o cumple interinato: Interino
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: Facultad de Derecho y CS
6. Año de egreso de dicho Instituto: 1942 Título obtenido: Doctor en D.y C.S.
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 29.4.52
8. Especifique cuál fué su sistema de ingreso a la docencia: Contratado en 1952, por Concurso en 1953
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 29.4.52
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: por Designacion
11. En caso de poseer Título Universitario, especificarlo: Doctor en Derecho y C.S.
12. Cursos de especialización docente realizados:

014249

6929

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quién fué patrocinado y fecha del mismo: .....

.....

.....

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo, y causa sintetizada: .....

.....

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: .....

.....

.....

.....

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición y Localidad o Autoridad que la expidió: .....

.....

.....

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: .....

Designado Ayudante coreector de Pca.Forense el 29.4.52;previo concurso.....
de oposición Prof.adjunto el 14.4.53;Prof.titular de Pca.Forense el 19.2.....
63,habiendo renunciado el 18.9.73;reingresé como Prof.titular (catedrati.....
co) el 8.III.79.....

Fecha: 8.XII.80 Localidad: Montevideo Dpto: Montev.....

Firma del Docente: .....

014250

302.298-5

6930

Consejo Nacional de Educación
CONSEJO DE EDUCACIÓN PRIMARIA

Departamento de Personal Docente

FICHA DEL DOCENTE

DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos: CARLINDA YOLANDA VAZ PUENTE DE ESPONDA
2. Nombre completo del Padre: JOSÉ MANUEL VAZ (fallecido)
3. Nombre completo de la Madre: MERCEDES PUENTE
4. Cédula de Identidad del Docente: 2.527.191-9 Localidad: QUARAZNO
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: T.F.O. Número: 5964 Localidad: TACUAREMBÓ
6. Fecha de Nacimiento: 3-JULIO-1928. Localidad: PASO DE LOS TOROS Departamento: TACUAREMBÓ
7. Domicilio actual: 18 DE JULIO 372 - PASO DE LOS TOROS
8. Estado civil: Viuda
9. Nombre completo del Cónyuge: JUAN ANGEL ESPONDA (fallecido)
10. Número de hijos: 2
11. Documentos del Cónyuge: Cédula Identidad: — Localidad: —
    Credencial Cívica: Serie: — Número: —
    Localidad: —

DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia: ESCUELA Nº 109 Localidad PASO DE LOS TOROS
2. Asignaturas o Clase que dicta: SUB DIRECTOR
3. Especificar si es graduado o no: GRADUADO Grado docente: 4º
4. Especifique si es efectivo, cumple interinato o suplencia: EFECTIVO
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: INSTITUTO NORMAL DE MONTEVIDEO
6. Año de egreso de dicho Instituto: 1949 Título obtenido: MAESTRO de 1er GRADO
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 13 de marzo de 1950
8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia: LISTA A
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 1958
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: CONCURSO DE OPOSICIÓN
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo: —
12. Cursos de especialización docente realizados:

014251

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fue patrocinado, y fecha del mismo: .....

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada: .....

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: .....

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición, y Localidad o Autoridad que lo expidió: .....

17. Agregue si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: .....

Fecha: 10-12-1980 Localidad: Pdte. de los Todos Dpto.: TACUAREMBÓ

Firma del Docente: Yolanda [illegible] Eduardo

014252

6931

FICHA DEL DOCENTE. 141450-9 AXX 8/19

A) DATOS PERSONALES.

1. Nombre y apellidos completos: Rafael Angel VANRELL BARRIOS
2. Nombre completo del Padre.: Rafael Vanrell Alzamora
3. Nombre completo de la Madre: Isabel Barrios Bosch
4. Cédula de Identidad del Docente: 319.005 Localidad: Montevideo
5. Cred.Cívica del Docente: Serie: AQA Nº 3794 Localidad: Montevideo
6. Fecha de Nacimiento: 27/8/919 Localidad Montevideo Dpto Montevideo
7. Domicilio Actual: Bvar. España Nº 2972 Apto. 902
8. Estado Civil: casado
9. Nombre completo del Cónyuge: Isaura ALVAREZ DIAZ
10. Número de Hijos: ---
11. Documentos del Cónyuge: C.I. 448.723 Localidad Montevideo
    C.C. Serie: AXB Nº 10.473 Local. Montevideo

B) DATOS FUNCIONALES.

1) Institutos en que ejerce la Docencia: C.D. "DR. JOSE F. ARIAS"
   Localidad: Montevideo
2) Asignaturas que dicta: dibujo
3. Especificar si es graduado o no: sí Grado Docente: 7º
4. Especifique si es efectivo o cumple interinato: efectivo
5. Instituto en el cual realizó su formación docente:
6. Año de egreso de dicho Instituto: Título Obtenido:
7. Fecha de ingreso a la Docencia. 9 de marzo de 1944
8. Especifique cuál fue su sistema de Ingreso a la Docencia: concurso de oposición realizado en 1943
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 9/3/944
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: concurso de oposición
11. En caso de poseer Título universitario, especificarlo: Ingeniero Industrial
12. Cursos de especialización docente realizados:

014253

 6831

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quién fue patrocinado y fecha del mismo: .....
.....
.....

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y Causa — sintetizada: ---.....
.....
.....

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: ---.....
.....
.....

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique qué tipo le ha correspondido, fecha de expedición y Localidad o Autoridad que la expidió: ~~XXXXXXX~~.....
.....

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus — funciones Docentes: en la actualidad y desde 1974 preside la Junta Calificadora Docente.....
.....
.....
.....

Fecha: 18/12/980... Localidad: Montevideo..... Dptó: Montevideo...

Firma del Docente: .....

014254

6P32

149 308-9

FICHA DEL DOCENTE

A. DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos JULIA ISABEL VALLEVEGNI BIDEGAIN

2. Nombre completo del Padre Juan Vicente Vallevegni Tosso-

3. Nombre completo de la Madre Maria Delia Bidegain Listur-

4. Cédula de Identidad del Docente 27.875(Sòriano)

5. Credencial Cívica del Docente: Serie MCA Número 14091 Localidad DOLORES-

6. Fecha de nacimiento 27.5.41 Localidad Dolores Departamento SORIANO-

7. Domicilio actual y teléfono Ricardo Braceras 360-telf.3800

8. Estado civil casada-

9. Nombre completo del Cónyuge Raul Rosales Moyano-

10. Número de hijos 3.-

11. Documentos del Cónyuge C.I. 23.716 Localidad Mercedes C.C. Serie MAA 28.840(Mercedes) Nº local.

B. DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia Liceo No2.-

2. Asignatura que dicta AYUDANTE ABSCRITA-

3. Especificar si es graduado o no NO- Grado Docente lero.-

4. Especifique si es efectivo o cumple interinato Provisional-

5. Instituto en el cual realizó su formación docente Bachiller en Derecho en el Colegio "Santa Teresa de Jesús".Montevideo-

6. Año de egreso de dicho Instituto 1960 título obtenido BACHILLER-

7. Fecha de ingreso a la Docencia año 1968.-

8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia nombramiento directo-

9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto febrero de 1971.-

10. Sistema de ingreso a la actual función docente nombramiento directo.-

014255

6932

11. En caso de poseer título universitario, especificarlo

12. Cursos de especialización docente realizados

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, quien fue patrocinado, y fecha del mismo

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: fecha del mismo y causa sintetizada.

15. Idem en cuanto a procesamientos y sanciones

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación, para cargos Públicos, especifique que le ha correspondido, fecha de expedición, y Localidad o Autoridad que lo expidió.

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes.

Fecha 15.12.80.- localidad Mercedes Dpto. Soriano

Firma del Docente: Julia Vallevegni de Rosales

Julia Vallevegni de Rosales.-

014256

148781-8 6933

FICHA DEL DOCENTE

A. DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos
Ana María Vacca Errazquin

2. Nombre completo del Padre
.Montjuich Vacca Fulco

3. Nombre completo de la Madre
. Guillermina Errazquin Monteavaro

4. Cédula de Identidad del Docente
933.433-9

5. Credencial Cívica del Docente: Serie Número Localidad
AXB 9951 Montevideo

6. Fecha de Nacimiento Localidad Departamento
6 3 de abril de 1943, Montevideo.

7. Domicilio actual y teléfono
Báez 462, Montevideo. Tel:701445.

8.-Estado Civil
Casada

9.-Nombre completo del Cónyuge
Víctor Federico Iraola Ocariz.

10. Número de hijos
Dos

11. Documentos del Cónyuge C.I. Localidad C.C. Serie Nro Localidad
666.150-5, Montevideo. Credencial AXA 12238, Montevideo.

B. DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia
Liceo Nº 23.

2. Asignatura que dicta
Física

3. Especificar si es graduado o no Grado Docente
No graduada, en el momento actual.

4. Especifique si es efectivo o cumple interinato

5.-Instituto en el cual realizo su formación docente
Instituto de Profesores "Artigas".

6. Año de Egreso de dicho Instituto título obtenido
1966. Profesora de Enseñanza Media.

7. Fecha de ingreso a la Docencia
. 1964, por primera vez. 014257

8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia
Por ser estudiante del IPA, nombramiento precario.

6P33

9. Fecha de ingreso como docente la actual Instituto
Julio de 1980.

10. Sitema deingreso a la actual función docente
Reingreso a la docencia, resuelto por el Consejo Nacional de Educación,

11. En caso se poseer título universitario, especificarlo El 20 de junio/80
666

12. Cursos de especialización docente realizados
1) Curso del PSSC, para profesores de Física, organizado por el IPA.
2) Dos años de practica docente en liceos e institutos de francia.
3) Curso "Nuffield", para profesores de Física, en Worcester, Inglaterra

13. En caso de Cursos realizados en el Extranjero: Motivo del Curso, p or quien fué patrocinado y fecha deb mismo
En Francia, de noviembre de 1968 a junio de 1970, con una beca del Gobierno francés, dependiendo del "Institut Pédegogique Nationale".
En Inglaterra, 21-28 de agostode 1970, patrocinado por "University of Birmingham"

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios; Fecha del mismo y causa sintetizada

15. Idem en cuanto a procesamientos y Sanciones

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para cargos Públicos, especifique que le ha correspondido, fehca de expedición, y Localidad o Autoridad que lo expidio.

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes
DEsde 1971, tenía efectividad, pero en 1974 pierde el cargo, por estar fuera del país, por motivos de trabajo de su marido, contratado en Madrid, España.

Fecha 16/12/80 Localidad Montevideo Dpto

El 20 de junio de 1980, el CONAE, resuelve el reingreso.

Firma del Docente Ana M. Vacca de Isola

014258

606.321-8 (6934)

Consejo Nacional de Educación
CONSEJO DE EDUCACIÓN PRIMARIA — **Departamento de Personal Docente**

FICHA DEL DOCENTE

DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos: MARÍA ELENA VALLE LISBOA GARCÍA
2. Nombre completo del Padre: EMILIO ROBERTO VALLE LISBOA PONTE
3. Nombre completo de la Madre: MARÍA ESTHER GARCÍA DE V. LISBOA
4. Cédula de Identidad del Docente: 1.158.166 Localidad:
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: T.F.D. Número: 19.151 Localidad: Paso de los Toros
6. Fecha de Nacimiento: 4/IX/48 Localidad: MONTEVIDEO Departamento: MONTEVIDEO
7. Domicilio actual: 18 DE JULIO 767 Ap. 4 PASO DE LOS TOROS
8. Estado civil: CASADA
9. Nombre completo del Cónyuge: JUAN CARLOS COLL MALET
10. Número de hijos: 3
11. Documentos del Cónyuge: Cédula Identidad: 967.979 Localidad: MONTEVIDEO
    Credencial Cívica: Serie: TFD Número: 19.092
    Localidad: Paso DE LOS TOROS

DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia Esc. 112 Al Aire Libre Localidad Paso de los Toros
2. Asignaturas o Clase que dicta: 1er y 2do Año
3. Especificar si es graduado o no: GRADUADA Grado docente: 1º
4. Especifique si es efectivo, cumple interinato o suplencia: EFECTIVO
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: INSTITUTO NORMAL "MARÍA STAGNERO DE MUNAR"
6. Año de egreso de dicho Instituto: 13/III/80 Título obtenido: MAESTRA
7. Fecha de ingreso a la Docencia: Set./71
8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia: en caracter de Suplente
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 13/III/80
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: concurso y graduación posterior.
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo:
12. Cursos de especialización docente realizados:

014259

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fue patrocinado, y fecha del mismo: .....

.....

.....

.....

.....

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada: .....

.....

.....

.....

.....

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: .....

.....

.....

.....

.....

16 En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición, y Localidad o Autoridad que lo expidió: .....

.....

.....

.....

17. Agregue si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: .....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Fecha: 10/VIII/80 ... Localidad: Paso de los Toros. Dpto.: TACUAREMBÓ.

Firma del Docente: Mª Elena Valle Bistarelli

014260

FICHA 68

6935

Consejo Nacional de Educación
CONSEJO DE EDUCACIÓN PRIMARIA

Departamento de Personal Docente

FICHA DEL DOCENTE

606 983-5

DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos: Elida Griselda Vara Fernandez
2. Nombre completo del Padre: Urbano Vara Aguiar
3. Nombre completo de la Madre: Elida Fernandez de Vara
4. Cédula de Identidad del Docente: 44.792 Localidad: Mercedes
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: M.A.A. Número: 43693 Localidad: Mercedes
6. Fecha de Nacimiento: 13/V/1956 Localidad: Mercedes Departamento: Soriano
7. Domicilio actual: Agraciada 283
8. Estado civil: Soltera
9. Nombre completo del Cónyuge: ———
10. Número de hijos: ———
11. Documentos del Cónyuge: Cédula Identidad: ——— Localidad: ———
    Credencial Cívica: Serie: ——— Número: ———
    Localidad: ———

DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia: Escuela Nº 20 Localidad Cañada Paraguaya
2. Asignaturas o Clase que dicta: Clases cuarto - quinto - sexto años
3. Especificar si es graduado o no: graduada Grado docente: 1-1
4. Especifique si es efectivo, cumple interinato o suplencia: efectivo
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: Instituto Normal Mercedes
6. Año de egreso de dicho Instituto: 30/12/1977 Título obtenido: Maestra de primer grado
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 9/III/79
8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia: N/D
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 3/III/80
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: designación
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo: ———
12. Cursos de especialización docente realizados: ———

014261

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fue patrocinado, y fecha del mismo: .....

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada: .....

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: .....

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición, y Localidad o Autoridad que lo expidió: .....

17. Agregue si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: .....

Fecha: 8/XII/80 Localidad: Cañada Paraguaya Dpto.: Soriano

Firma del Docente: Teresa Vazquez Fernández

014262

153.544-2

6936

FICHA DEL DOCENTE

A. DATOS PERSONALES:

1. Nombre y apellidos completos: Lido Tabaré Villar González

2. Nombre completo del Padre: Cándido L. Villar Oliveri

3. Nombre completo de la Madre: Dionisia González Fernández

4. Cédula Identidad del Docente: 8460 Localidad: Maldonado

5. Credencial Cívica Docente: Serie: F.A.4 No. 38238 Local. Rocha

6. Fecha de Nacimiento: 23/3/933 Localidad San Carlos Dpto. Maldonado

7. Domicilio actual: Centro Docente Rural de Rocha

8. Estado Civil: Casado

9. Nombre completo cnyuge: Teresita Elinor García Alvarez

10. Números de Hijos: Uno

11. Documentos cnyuge: C.I. 12820 Localidad Maldonado

C.C.: Serie: D.R.A. No. 13207 Local San Carlos

DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia: Centro Docente Rural de Rocha

2. Localidad: Rocha

3. Asignaturas que dicta: Durante el año 1980 ninguna (Jefe de Internado)

4. Especificar si es graduado o no: Si Gdo Docente: 4°) cuarto

5. Especifique si es efectivo o cumple interinato: efectivo

6. Instituto en el cual realizó su formación Docente: Instituto de Formación Docente de San Carlos

7. Año egreso de dicho Instituto: 1958 Título Obten Maestro de 1er Grado

8. Fecha de ingreso a la Docencia: 28 de Julio de 1958

9. Especifique cuál fué su sistema de ingreso a la Docencia: Lista de Concurso

10. Fecha de ingreso como docente al actual Institut, 24 de abril de 1967

11. Sistema de ingreso a la actual función Docente: nombramiento directo

12. En caso de poseer título universitario, especificarlo:

014263

6936

12.Cursos de especificación docente realizados:.....
.....
.....
.....
.....

13.En caso de Cursos realizados en el extranjero:Motivo del Curso, por quién fué patrocinado y fecha del mismo:.....
.....
.....

14.En caso de haber sido objeto de Sumarios:Fecha del mismo y Causa sintetizada:.....
.....

15.Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones:.....
.....
.....

16.En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos,especifique qué tipo le ha correspondido,fecha de expedición y Localidad o Autoridad que lo expedió:.....
.....

17/Agregue,si lo desea,algún otro dato de interés,referido a sus funciones Docentes:.....
.....
.....

Fecha:18/12/1980.Localidad:.Bocha.....Dpto:...Rocha.....

Firma del Docente:.....

014264

152.873-6

6937

F I C H A   D E L   D O C E N T E

A. DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos: Nelson Yamandú Vigo Ferreira
2. Nombre completo del Padre: Alberto Vigo Malso
3. Nombre completo de la Madre: Juana Isabel Ferreira Montaño
4. Cédula de Identidad del Docente: 25093 Localidad: Salto
5. Credencial Cívica del Docente: Serie JDB Nº 2049 Localidad: Salto
6. Fecha de nacimiento: 12-X-1923 Localidad: Minas Dpto: Lavalleja
7. Domicilio Actual: Uruguay 1351 (Bis) Salto
8. Estado Civil: casado
9. Nombre completo del cónyuge: María Nelly de Mello de Vigo
10. Número de hijos: dos
11. Documentos del cónyuge: Cédula Identidad: 44806 Localidad: Salto
    Credencial Cívica: Serie JBC Nº 1911 Local. Salto

B. DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia: I.F.P. Localidad: Salto
2. Asignaturas que dicta: Psicología de la Educación
3. Especificar si es graduado o no: Sí Grado Docente: 4º
4. Especifique si es efectivo o cumple interinato: interino
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: ——
6. Año de egreso de dicho Instituto: —— Título obtenido: ——
7. Fecha de ingreso a la docencia: 15 de Marzo de 1966
8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia: Concurso de Oposición
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 15 de Marzo de 1966
10. Sistema de ingreso como docente a la **actual función** docente: Concurso de Oposición
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo: Médico cirujano
12. Cursos de especialización docente realizados: Clínica Psiquiátrica, Servicio Dr. Mario Méndez Ayala (salas 23 y 25) del Hospital Vilardebó: 1949 – 1951 (Ver B-1)
13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fue patrocinado y fecha del mismo: ——
14. En caso de haber sido objeto de Sumarios; Fecha del mismo y Causa sinteti

014265

(6937)

zada:...

....

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones..............................

....

....

....

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especi

fique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición, y Localidad o Au

toridad que lo expidió..

....

....

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funcio--

nes Docentes: 1949-1951 Médico de guardia del Provincial Psiquiátrico del Dr. Pedro Visca de [illegible] del Hospital Vilardebó. Médico de guardia de la Colonia Etchepare. 1952-1956 Profesor de Psicología Aplicada y Psicología pedagógica en la Escuela Normal (Rivera) de Salto 1966: Nº 1 en el Concurso de Oposición en el área de Psicología

1) Fecha: 15-Dic.1984 Localidad. Salto .... Dpto: Salto....

Firma del Docente: ...[firma]...............

(Nelson Vigo)

1) 1966-1980: Profesor en las Asignaturas: Psicología General, Psicología del Aprendizaje - Psicología del Adolescente - Psicología de las Edades en el Inst. Normal de Salto.

1973 cursillo de "Educación Sexual" en el Inst. Normal de Salto

1976 " " "Psicología del Adulto" en Asignaciones Familiares

1976 " " Educación Sexual en el Colegio Oriental de Salto

1978 cuatro conferencias sobre "Afectividad Humana" en U.T.U.

1978-79 ciclo de conferencias sobre "Educación Sexual" en la Asociación Cristiana de Jóvenes

1979 cursillo de Educación Sexual (con título) p. la Asociación Magisterial / J. V 014206 Salto. [illegible]

FICHA DEL DOCENTE

152-281-2

6938

DATOS PERSONALES.

1. Nombre y apellidos completos: JUAN MIGUEL VIDOVICH QUINCKE
2. Nombre completo del padre: ENRIQUE VIDOVICH CAZASSUS
3. Nombre completo de la madre: ALICE LUISE QUINCKE HOFFMANN
4. Cédula de Identidad del Docente: 1.132.076-1 Localidad: MONTEVIDEO
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: AJB Número: 5217 Localidad: MONT.
6. Fecha de Nacimiento: 16/6/1950 Localidad: MONT. Departamento: MONT.
7. Domicilio actual: C.M. MAGALLANES 715
8. Estado Civil: SOLTERO
9. Nombre completo del cónyuge: .....
10. Número de hijos: .....
11. Documentos del Cónyuge: Cédula de Identidad: ..... Localidad: .....

    Credencial Cívica: Serie: ..... Número: ..... Local: .....

DATOS FUNCIONALES.

1. Instituto en que ejerce la docencia: FACULTAD DE INGEN. Localidad: MONT.
2. Asignatura que dicta: MATEMÁTICAS EN LA CARRERA DE PERITO
3. Especificar si es graduado o nó: SÍ Grado Docente: 3 (PROF. ADJ.)
4. Especificar si es efectivo o cumple interinato: INTERINO
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: FAC. DE ING.
6. Año de egreso de dicho Instituto: 1980 Título obtenido: INGENIERO CIVIL
7. Fecha de ingreso a la Docencia: MARZO de 1975 AL LICEO "EL PINAR"
8. Especifique cuál fué su sistema de ingreso a la docencia: RECOMENDACIÓN y ANTECEDENTES
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 1/8/76
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: CONCURSO DE MÉRITOS
11. En caso de poseer Título Universitario, especificarlo: ING. CIVIL Opc. HIDRAULICA y SANIT.
12. Cursos de especialización docente realizados: .....

    .....

    .....

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quién fué patrocinado y fecha del mismo: .....

    .....

    .....

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo, y causa sintetizada: .....

    .....

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: .....

    .....

    .....

014267

6938

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición y Localidad o Autoridad que la expidió: .....

.....

.....

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: .....

.....

.....

.....

.....

Fecha: 8/12/80 Localidad: MONT. Dpto: MONT.

Firma del Docente: J M Vidovich

014268

1

232.883-9

7085

FICHA DEL DOCENTE

A.- DATOS PERSONALES.

1. Nombre y apellido completos Joseph Vechtas Barscewska.
2. Nombre completo del Padre Salomón Vechtas Blume.
3. Nombre completo de la Madre [illegible] Barscewska Barscewska.
4. Cédula de Identidad del Docente 624.943
5. Credencial Cívica del Docente: Serie [illegible] Número [illegible]917 Localidad Montevideo
6. Fecha de nacimiento 15-4-1934 Localidad Francia Departamento París
7. Domicilio actual [illegible]
8. Estado Civil [illegible]
9. Nombre completo del Cónyugue Julia de la Calle Navarrete de Vechtas
10. Número de Hijos dos
11. Documentos del Cónyugue Cédula 976.478 Localidad Montevideo
    C.Cívica Serie [illegible] Número 7312 Localidad Montevideo

B.- DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia Liceo 14 Localidad Montevideo
2. Asignaturas que dicta Filosofía
3. Especificar si es Graduado o no sí Grado Docente 3
4. Especificar si es Efectivo o Cumple Interinato efectivo
5. Instituto en el cual realizó su formación Docente IPA
6. Año de egreso de dicho Instituto 1972 Título obtenido Profesor
7. Fecha de Ingreso a la Docencia 15-5-1970
8. Especificar cual fue su sistema de Ingreso a la Docencia Suplencia IPA
9. Fecha de ingreso como Docente al actual Instituto 23-5-1973
10. Sistema de ingreso a la actual función docente Concurso del IPA
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo ----------
12. Curso de especialización docente realizados ----------
13. En caso de Cursos realizados en el Extrajero: Motivo del Curso, por quién fue patrocinado y fecha del mismo. ----------
14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: fecha del mismo y causa sintetizada Nunca ha sido sumariado

014269

7085

15. Idem en cuanto a Precesamientos y Sanciones Nunca he sido sancionado

16. En caso de poseer Constancia de Habilitacion para Cargos Públicos, especificar que tipo le ha correspondido, fecha de expedición y localidad o Autoridad que le expidió ----------

17. Agregue, si lo desea algún otro dato de interés referido a sus funciones Docentes He realizado curso de Epistemología (HUMANIDADES)

FECHA 10-12-1980 LOCALIDAD Montevideo

DPTO Montevideo

Firma del Docente (Opositor) José Valdés

014270

FICHA DEL DOCENTE

(2086)

A, DATOS PERSONALES

(GINO VICECONTI) SCHETTINI

1. Nombre y apellidos completos
BLAS

2. Nombre completo del padre
TERESA

3. Nombre completo de la madre
23667 Dpto Río NEGRO

4. Cédula de Identidad del Docente
L.A.A 12074 FRAY BENTOS

5. Credencial Cívica del Docente: Serie Número Localidad
7 NOVIEMBRE 1923 - ITALIA - NEMOLI POTENZA

6. Fecha de nacimiento Localidad Departamento
18 de JULIO 1616 - ANTEL - 422 - FRAY BENTOS

7. Domicilio actual y teléfono
CASADO.-

8. Estado Civil
MARÍA INÉS FRÁVEGA

9. Nombre completo del conyuge
CUATRO

10. Número de hijos
2-539-028 FRAY BENTOS L.A.A 18943 FRAY BENTOS

11. Documentos del conyuge: C.I. - Localidad - C.C. Serie - Nº - Local

B. DATOS FUNCIONALES

INSTITUTO EUGENIO CAPDEVIELLE

1. Instituto en que ejerce la Docencia
CIENCIAS BIOLOGICAS

2. Asignatura que dicta
GRADUADO TERCERO

3. Especificar si es graduado o no Grado Docente
EFECTIVO

4. Especifique si es efectivo o cumple interinato
INSTITUTO EUGENIO CAPDEVIELLE - INSTITUTO NORMAL

5. Instituto en el cual realizó su formación docente
EN ACTIVIDAD

6. Año de egreso de dicho Instituto Título obtenido
INSTITUTO NORMAL 1949 - MARZO -

7. Fecha de ingreso a la Docencia
NOMBRAMIENTO DIRECTO

8. Especifique cuál fue su sistema de ingreso a la Docencia
PRIMERO JULIO - 1965

9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto
NOMBRAMIENTO DIRECTO

10. Sistema de ingreso a la actual función docente

014271

MEDICO VETERINARIO

7086

11. En caso de poseer título universitario, especificarlo

CURSO PARA PROFESORES DE CIENCIAS BIOLOGICAS

MONTEVIDEO - 23 al 27 ABRIL - 1979

12. Cursos de especialización docente realizados

—

13. En caso de cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quién fue patrocinado y fecha del mismo

—

14. En caso de haber sido objeto de sumarios: fecha del mismo y causa sintetizada

15. Idem en cuanto a pocesamientos y sanciones

—

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique qué le ha correspondido, fecha de expedición y Localidad o Autoridad que la expidió

JEFE DE LABORATORIO. FACILITA ENSEÑANZA

PRÁCTICAS - 6º MEDICINA

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés referido a sus Funciones Docentes

Fecha 18 de Diciembre Localidad FRAY BENTOS Depto. RÍO NEGRO

Firma del Docente:

014272

241116-0

7087

FICHA DEL DOCENTE (Este form.debe ser llenado a máquina)

A. DATOS PERSONALES

1. Silvia Viroga Suárez
Nombre y apellidos completos

2. Eufemio Viroga Hernández
Nombre completo del Padre

3. Vilda Suárez Arrizala
Nombre completo de la Madre

4. 1.252.824
Cédula de identidad del Docente

5.- BJA 19.241 Montevideo
Credencial cívica del Docente: Serie Número Localidad

6. 13 de setiembre de 1952 Montevideo
Fecha de nacimiento - Localidad - Departamento

7. Defensa 2222 ap. 3 20-57-28
Domicilio actual y teléfono

8. Divorciada
Estado civil

9. ---
Nombre completo del Cónyuge

10. ---
Número de hijos

11. ---
Documentos del Cónyuge: C.I. Localidad-C.C.Serie Nº Loc.

B. DATOS FUNCIONALES

1. Liceo de Atlántida
Instituto en que ejerce la Docencia

2. Literatura
Asignatura que dicta

3. Graduada Grado 1°
Especificar si es graduado o no - Grado Docente

4. Veinte (20) horas efectivas, una (1) interina
Especificar si es efectivo o cumple interinato

5. Instituto de Profesores Artigas
Instituto en el cual realizó su formación docente

6. Año 1972 Profesor en Literatura
Fecha de ingreso a dicho Instituto - Título obtenido

7. Año 1975
Fecha de ingreso a la Docencia

014273

7087

8. Práctica docente rentada de 4° año del Instituto de Profesores Artigas
Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia

9. Marzo de 1976
Fecha de ingreso como docente al actual Instituto

10. Egresada del Instituto de Profesores Artigas
Sistema de ingreso a la actual función docente

11. ----------
En caso de poseer título universitario, especificarlo

12. ----------
Cursos de especialización docente realizados

13. ----------
En caso de cursos realizados en el extranjero: Motivo del curso, por quien fue patrocinado, y fecha del mismo.-

14. ----------
En caso de haber sido objeto de sumarios: Fecha del mismo y causa, sintetizada.-

15. ----------
Idem en cuanto a procesamientos y Sanciones

16. ----------
En caso de poseer Constancia de Habilitación para cargos Públicos, especifique que le ha correspondido, fecha de expedición, localidad o Autoridad que lo expidió.-

17. ----------
Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes.-

Fecha 11/12/80 **Localidad** Montevideo **Dpto.** Montevideo

014274

Firma del Docente: [signature]

611.054-8

7088

A. DATOS PERSONALES

1. Carlos Ney Yordi Tabárez
Nombres y Apellidos completos

2. Oscar Vicente Yordi Caillava
Nombre completo del Padre

3. María Leonor Tabárez Núñez
Nombre completo de la Madre

4. 35.434
Cédula de Identidad del Docente

5. Credencial Cívica del Docente: HBA Serie 14.999 Número Rivera Localidad

6. 2 de setiembre de 1950 Fecha de Nacimiento Paso Hospital Localidad Rivera Departamento

7. Gral. Artigas s/n Vichadero Domicilio actual y teléfono Dpto. de Rivera

8. Casado
Estado civil

9. Sonia Cristina Romero Santestevan
Nombre completo del cónyuge

10. Uno (1)
Número de hijos

11. Documentos del Cónyuge 35.071 C.I. Rivera Localidad C.C. HAB Serie 31.371 Nro. Rivera Local.

B. DATOS FUNCIONALES

1. Liceo de Vichadero
Instituto en que ejerce la Docencia

2. Historia
Asignatura que dicta

3. Provisional
Especificar si es graduado o no Grado Docente

4. Interino
Especifique si es efectivo o cumple interinato

5. Instituto en el cual realizó su formación docente

6. Año de egreso de dicho Instituto título obtenido

7. 5/III/76
Fecha de ingreso a la Docencia

8. Designación Consejo Nacional de E. Sec. Básica y Superior
Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia

9. 5/III/76
Fecha de ingreso como docente al actual Instituto

10. Designación Consejo Nacional de E. Sec. Básica y Superior.
Sistema de ingreso a la actual función docente

014276

7088

11. En caso de poseer título Universitario, especificarlo

12. Cursos de especialización Docente realizados

Cursillo de Perfeccionamiento para docentes de Historia Fecha 5/IX/al 9/IX/79.-

13. En casos de cursos realizados en el extranjero: Motivo del curso, por quien fue patrocinado, y fecha del mismo.

14. En caso de haber sido objeto de Sumario: Fecha del mismo y causa sintetizada.

15. Idem. en cuanto a procesamientos y Sanciones

(A) Rivera.20 de marzo de 1979.Jefe Policía Cnel Reginaldo Rocha (Rivera)

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para cargos Públicos, especifique que le ha correspondido fecha de expedición, y localidad e Autoridad que lo expidió.

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interes, referido a sus / funciones docentes.

Fecha 13/XII/980 Localidad Vichadero Dpto Rivera

Firma del Docente:

014276

611121-5

(7089)

FICHA DEL DOCENTE

A. DATOS PERSONALES

Martha Elena WAISPAS DE MORENO.-

1. Nombre y apellidos completos.

Carlos WAISPAS.-

2. Nombre completo del Padre.

[illegible] SILVA DE WAISPAS.-

3. Nombre completo de la Madre.

TACUAREMBO

25.700.-

4. Cédula de Identidad del Docente.

T C A [illegible] TACUAREMBO.-

5. Credencial Cívica del Docente: Serie Número Localidad

[illegible] TACUAREMBO TACUAREMBO.-

6. Fecha de Nacimiento Localidad Departamento

Zabala 312 2372.-

7. Domicilio actual y teléfono

[illegible].-

8. Estado Civil

[illegible].-

9. Nombre completo del Cónyuge

1 [illegible] (2).-

10. Número de hijos

[illegible] T A A 33.778 TACUAREMBO.-

11. Documentos del Cónyuge C .I . Localidad C.C Serie Nro local

B. DATOS FUNCIONALES

LICEO Nº1 de TACUAREMBO.-

1. Instituto en que ejerce la Docencia

Física.-

2. Asignatura que dicta

Provisional.- [illegible].-

3. Especificar si es graduado o nó Grado Docente

Provisional.-

4. Especifique si es efectivo o cumple interinato

5. Instituto en el cual realizó su formación docente.

014277

1973 [redacted]

6. Año de egreso de dicho Instituto título obtenido

[redacted]

7. Fecha de ingreso a la Docencia

[redacted]

8. Especifique cual fué su sistema de ingreso a la docencia

[redacted]

9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto

[redacted]

10. Sistema de ingreso a la actual función docente

11. En caso de poseer título universitario, especificarlo

[redacted]

[redacted]

12. Cursos de especialización docente realizados

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del curso, por quien fué patrocinado, y fecha del mismo

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada.

15. Idem en cuanto a procesamientos y Sanciones

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para cargos Públicos, especifique que le ha correspondido, fecha de xpedición, Localidad o Autoridad que lo expidio

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes

Fecha 13-12-[redacted] Localidad [redacted] Dpto [redacted]

Firma del Docente: [signature]

014278

7090

626-774-4

Consejo Nacional de Educación
CONSEJO DE EDUCACIÓN PRIMARIA — **Departamento de Personal Docente**

FICHA DEL DOCENTE

DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos: MARTA FERMINA WERNER ROBALLO DE LEAL
2. Nombre completo del Padre: Teodolino Leopoldo Werner Moraes
3. Nombre completo de la Madre: Melania Reballo de Werner
4. Cédula de Identidad del Docente: 2.596.192-6 ..... Localidad: Rivera
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: H.A.B. ..... Número: 23.532 ..... Localidad: Rivera
6. Fecha de Nacimiento: 17-08-1946 ... Localidad: Rivera ..... Departamento: Rivera
7. Domicilio actual: Fernando Segarra Nº 704
8. Estado civil: Casada
9. Nombre completo del Cónyuge: Valentín Leal González
10. Número de hijos: Dos
11. Documentos del Cónyuge: Cédula Identidad: 24.769 ..... Localidad: Rivera
    Credencial Cívica: Serie: H.A.B. ..... Número: 23.826
    Localidad: Rivera

DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia: Escuela Nº 111 ..... Localidad Paso de la Estiva
2. Asignaturas o Clase que dicta: 3er. año A
3. Especificar si es graduado o no: Graduada ..... Grado docente:
4. Especifique si es efectivo, cumple interinato o suplencia: Efectiva
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: Instituto Normal de Rivera
6. Año de egreso de dicho Instituto: 23-12-1967 ..... Título obtenido: Maestra de 1er. grado
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 25 de abril de 1968
8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia: M/D
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 2 de marzo de 1978
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: Traslado Departamental
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo:
12. Cursos de especialización docente realizados:

014279

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fue patrocinado, y fecha del mismo: .....

.....

.....

.....

.....

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada: .....

.....

.....

.....

.....

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: .....

.....

.....

.....

.....

16 En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición, y Localidad o Autoridad que lo expidió: .....

.....

.....

.....

.....

17. Agregue si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: .....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Fecha: 09-12-1980 Localidad: Rivera Dpto.: Rivera

Firma del Docente: .....

014280

FICHA DEL DOCENTE

234.928-5
7091

DATOS PERSONALES.

1. Nombre y apellidos completos: DINA ELENA WONSEVER BERGENFELD
2. Nombre completo del padre: JAIME WONSEVER LESCZ
3. Nombre completo de la madre: LUISA BERGENFELD RAUCHER
4. Cédula de Identidad del Docente: 1.216.068 Localidad: MONTEVIDEO
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: BHA Número: 20.821 Localidad: MONTEVIDEO
6. Fecha de Nacimiento: 21/5/53 Localidad: MONT. Departamento: MVD.
7. Domicilio actual: JULIO HERRERA Y OBES 1031/101
8. Estado Civil: CASADA
9. Nombre completo del cónyuge: JULIO ARZUAGA GILDOY
10. Número de hijos: —
11. Documentos del Cónyuge: Cédula de Identidad: 1.324.332 Localidad: MONT.
    Credencial Cívica: Serie: BPA Número: 13.376 Local: MONT.

DATOS FUNCIONALES.

1. Instituto en que ejerce la docencia: Fac. de Ingeniería Localidad: MONT.
2. Asignatura que dicta: INVESTIGACION OPERATIVA I, II y III
3. Especificar si es graduado o nó: Si Grado Docente: 2
4. Especificar si es efectivo o cumple interinato: Interina
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: Fac. de Ingeniería
6. Año de egreso de dicho Instituto: 1980. Título obtenido: Ing. de Sist. en Computación
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 8/80
8. Especifique cuál fué su sistema de ingreso a la docencia: Concurso
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 8/82
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: Concurso
11. En caso de poseer Título Universitario, especificarlo: Ing. de Sist. en Computación
12. Cursos de especialización docente realizados: —
13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quién fué patrocinado y fecha del mismo: —
14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo, y causa sintetizada: —
15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: —

014281

7091

.....

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición y Localidad o Autoridad que la expidió: .....

.....

.....

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: .....

.....

.....

.....

.....

Fecha: ....8/11/80..... Localidad: ..[illegible]... Dpto: [illegible]

Firma del Docente: .....

014282

1

FICHA DEL DOCENTE

215248-6

3092

HABILITADO POR EL CONSEJO NACIONAL DE EDUCACION - LICEO FRANCES

A.- DATOS PERSONALES.

1. Nombre y Apellido completo: Juan Carlos Werstein Chlebovska
2. Nombre completo del Padre.. Juan Werstein Maier
3. Nombre completo de la Madre. Isabel Francisca Chlebovska de Werstein
4. Cédula de Identidad del Docente..... 778.229
5. Credencial Cívica del Docente: Serie BCA. Número 2976 Localidad Montevideo
6. Fecha de Nacimiento. 17/2/30 Localidad. Montevideo Departamento. Montevideo
7. Domicilio Actual Tte. Gral. Pablo Galarza 3565 Ap. 701
8. Estado Civil... Casado
9. Nombre Completo del Cónyugue Marta Lilian Suárez Cortazzo de Werstein
10. Número de Hijos... 1 (uno)
11. Documentos del Cónyugue Cédula.. 690049 ....Localidad. Montevideo
    C.Cívica Serie BCB Número 3064 Localidad..

B.- DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia Liceo Francés ...Local idad. Montevideo
2. Asignaturas que dicta ..MATEMÁTICA "C" (Geometría Descriptiva)
3. Especificar si es Graduado o no... NO. Grado Docente.....
4. Especificar si es Efectivo o Cumple Interinato ..SUPLENTE.....
5. Instituto en el cual realizó su formación Docente.....
6. Año de egreso de dicho Instituto ..... Título Obtenido.....
7. Fecha de Ingreso a la Docencia Particular: 1958 - Oficial: 1979 (ANTES NO RECUERDO)
8. Especificar cual fue su sistema de Ingreso a la Docencia. Respuesta a llamados de Enseñanza Secundaria en la prensa escrita. -
9. Fecha de Ingreso como Docente al Actual Instituto ....1980.....
10. Sistema de Ingreso a la actual función docente. PRESENTACION POR NOTA ANTE AVISO APARECIDO en la PRENSA
11. En caso de poseer Título Universitario, especificarlo. ARQUITECTO
12. Curso de especialización docente realizados.....
    .....
    .....
13. En caso de Cursos reslizados en el Extranjero: Motivo del Curso, por quién fue patrocinado y fecha del mismo.....
    .....
    .....

014283

14. En caso de Haber sido objeto de Sumarios: fecha del mismo y causa sintetizada.....
.....

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones .....
.....
.....

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especificar que tipo le ha correspondido, fecha de expedición y la calidad o Autoridad que le expidió .....EN TRÁMITE.....
..... PARA ANCAP. —.....
.....
.....

17. Agregue, si lo desea algún otro dato de interés feferido a sus funciones Docentes .1) 10 años de experiencia como Jefe de Sector en el Departamento CAPACITACION de ANCAP. —
2) 2 años de experiencia docente en la Facultad de Arquitectura (Colaborador Honorario): "ESTABILIDAD de las CONSTRUCCIONES"
3) 18 años de experiencia docente particular. —

FECHA ..10/12/80.. LOCALIDAD ..Montevideo..

DEPTO..Montevideo...

Firma del Docente .....

014284

220

192314-3

7093

FICHA DEL DOCENTE

DATOS PERSONALES.

1. Nombre y apellidos completos: Teresita Eusebia WINTER VON BAACKE
2. Nombre completo del padre: Guillermo WINTER ANGERMANN
3. Nombre completo de la madre: Dora Guillermina Erna Von BAACKE SCHUTZ
4. Cédula de Identidad del Docente: 1.884.818 Localidad: Montevideo
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: BVB Número: 19.512 Localidad: Montevideo
6. Fecha de Nacimiento: 12/11/908 Localidad: Montevideo Departamento: Montevideo
7. Domicilio actual: Gral. Hornos 4838
8. Estado Civil: Soltera
9. Nombre completo del cónyuge: ---
10. Número de hijos: ---
11. Documentos del Cónyuge: Cédula de Identidad: --- Localidad: ---
    Credencial Cívica: Serie: --- Número: --- Local: ---

DATOS FUNCIONALES.

1. Instituto en que ejerce la docencia: Facultad de Humanidades Localidad: Montevideo
2. Asignatura que dicta: Historia de la Cultura
3. Especificar si es graduado o nó: SI Grado Docente: 1
4. Especificar si es efectivo o cumple interinato: Interino
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: Facultad de Humanidades y Ciencias
6. Año de egreso de dicho Instituto: 1978 Título obtenido: Licenciada en Historia
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 09/04/75
8. Especifique cuál fué su sistema de ingreso a la docencia: Designación Directa
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 09/04/75
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: Designación Directa
11. En caso de poseer Título Universitario, especificarlo: Licenciada en Historia
12. Cursos de especialización docente realizados: ---
13. En casó de Cursos realizados en el éxtranjero: Motivo del Curso, por quién fué patrocinado y fecha del mismo: ---
14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo, y causa sintetizada: NO
15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: NO

014285

7093

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición y Localidad o Autoridad que la expidió: NO

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: .....

Fecha: ...17/12/80..... Localidad: Montevideo Dpto: Montevideo

Firma del Docente: .....

014286

7094

A76.959-5

FICHA DEL DOCENTE

A. DATOS PERSONALES. Warzager

1. Nombre y apellidos completos: RAQUEL WARZAGER SZROIT
2. Nombre completo del padre: JAIME WARZAGER
3. Nombre completo de la madre: ESTHER SZROIT
4. Cédula de Identidad del Docente: 609.123-9 Localidad: Montevideo
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: B.J.A. Número: 13472 Localidad: Montevideo
6. Fecha de Nacimiento: 23/12/34 Localidad: Montevideo Departamento: Montevideo
7. Domicilio actual: Joaquín 3730/4
8. Estado Civil: VIUDA
9. Nombre completo del cónyuge: VALENTIN BARZCZ
10. Número de hijos: 3
11. Documentos del Cónyuge: Cédula de Identidad: — Localidad: —
    Credencial Cívica: Serie: — Número: — Local: —

B DATOS FUNCIONALES.

1. Instituto en que ejerce la docencia: FACULTAD de DERECHO Localidad: MONTEVIDEO
2. Asignatura que dicta: TECNICA NOTARIAL II
3. Especificar si es graduado o nó: — Grado Docente: 2do
4. Especificar si es efectivo o cumple interinato: INTERINO
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: FACULTAD de DERECHO
6. Año de egreso de dicho Instituto: — Título obtenido: ESCRIBANA
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 1967 (4 de mayo) LLAMADO A ASPIRANTES
8. Especifique cuál fué su sistema de ingreso a la docencia: (MERITOS)
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 1967
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: idem item 8)
11. En caso de poseer Título Universitario, especificarlo: ESCRIBANA
12. Cursos de especialización docente realizados:

014287

7084

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quién fué patrocinado y fecha del mismo: NO

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo, y causa sintetizada: NO

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: NO

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición y Localidad o Autoridad que la expidió: NO SE ME HA SOLICITADO A LA FECHA

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: .....

Fecha: 19 de diciembre 1980 Localidad: Montevideo Dpto: Montevideo

Firma del Docente: Raquel Wanza de Bar

014288

FICHA DEL DOCENTE

154934-4

7095

DATOS PERSONALES.

1. Nombre y apellidos completos: RAQUEL OLEA WIRGMAN DE MARCO
2. Nombre completo del padre: ALBERTO CLAUDIO WIRGMAN SOUBES
3. Nombre completo de la madre: OLGA ESTHER DEMARCO de WIRGMAN
4. Cédula de Identidad del Docente: 1.065.900 Localidad: MONTEVIDEO
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: AOB Número: 6837 Localidad: MONTEVIDEO
6. Fecha de Nacimiento: 2-6-56 Localidad: MONTEVIDEO Departamento: MONTEVIDEO
7. Domicilio actual: LIBERTAD 2686/601
8. Estado Civil: SOLTERA
9. Nombre completo del cónyuge: —
10. Número de hijos: —
11. Documentos del Cónyuge: Cédula de Identidad: — Localidad: —

Credencial Cívica: Serie: — Número: — Local: —

DATOS FUNCIONALES.

1. Instituto en que ejerce la docencia: Fac. de ODONTOLOGÍA Localidad: MONTEVIDEO
2. Asignatura que dicta: TÉCNICA de PRÓTESIS
3. Especificar si es graduado o nó: GRADUADA Grado Docente: 5
4. Especificar si es efectivo o cumple interinato: EFECTIVO (TITULAR C/AMPLIAC. HORA
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: Fac. de ODONTOLOGÍA de MONTE
6. Año de egreso de dicho Instituto: 1980 Título obtenido: Doctor en Odontología.
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 1-3-80
8. Especifique cuál fué su sistema de ingreso a la docencia: POR CONCURSO (10-7
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 1-3-80
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: POR CONCURSO
11. En caso de poseer Título Universitario, especificarlo: DOCTOR en Odontología.
12. Cursos de especialización docente realizados: —
13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quién fué patrocinad y fecha del mismo: —
14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo, y causa sintetizada: —
15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: —

014289

7095

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición y Localidad o Autoridad que la expidió: .....

.....

.....

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: .....

.....

.....

.....

.....

Fecha: 9/12/80 Localidad: MONTEVIDEO Dpto: MONTEVIDEO

Firma del Docente: Raquel Vispo

014290

154919-5

7096

FICHA DEL DOCENTE.

A) DATOS PERSONALES.

1. Nombre y apellidos completos: Omar Enrique Wins Denis.....
2. Nombre completo del Padre.: ...Olegario Pablo Wins..(fallecido).....
3. Nombre completo de la Madre: ..Catalina Margarita Denis.....
4. Cédula de Identidad del Docente: 678085.....Localidad: Montevideo.
5. Cred.Cívica del Docente: Serie:.BAA.Nº .11408...Localidad: Montevideo.
6. Fecha de Nacimiento: .14/5/34.....Localidad.Montevideo...Dpto.Montevideo
7. Domicilio Actual: .Julio C. Grauert.3280...Apto.105.....
8. Estado Civil: .....casado.....
9. Nombre completo del Cónyuge: Mayr.Ethel.Yañez.Ameijeiras.....
10. Número de Hijos: .2.....
11. Documentos del Cónyuge: C.I. ..596361.....Localidad. Montevideo.
    C.C. Serie:..BAA...Nº..13574..Local Montevideo.

B) DATOS FUNCIONALES.

1) Institutos en que ejerce la Docencia: .Instituto "Prof. José Arias"....
   Localidad: Montevideo.....
2) Asignaturas que dicta: .Taller de Bobinados..5to. año.....
3. Especificar si es graduado o no:..no... Grado Docente: .....
4. Especifique si es efectivo o cumple interinato: .provisional.....
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: .....
   .....
6. Año de egreso de dicho Instituto:.....Título Obtenido:.....
7. Fecha de ingreso a la Docencia. ..30/4/71.....
8. Especifique cuál fue su sistema de Ingreso a la Docencia:.....
   .nombramiento directo.....
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: .30/4/71.....
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: .....
11. En caso de poseer Título universitario, especificarlo: .....
    Técnico electricista (U.T.U.).....
12. Cursos de especialización docente realizados: .....
    .....
    .....
    .....
    "".....
    .....

014291

 7086

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quién fue patrocinado y fecha del mismo: .....
.....
.....

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y Causa — sintetizada: .....
.....
.....

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: .....
.....
.....

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique qué tipo le ha correspondido, fecha de expedición y Lo calidad o Autoridad que lo expidió: ..Policía de Montevideo...Categoría B
.....

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus — funciones Docentes: .....
.....
.....
.....
.....
.....

Fecha: 26/12/80 Localidad:..... Dpto: Montevideo

Firma del Docente: O. Wuis

014292

154878-3

(7097)

FICHA DEL DOCENTE

A. DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos: CLAUDIO GUILLERMO WILLIMAN FOSSATI
2. Nombre completo del Padre: JOSE CLAUDIO WILLIMAN RAMIREZ
3. Nombre completo de la Madre: RAQUEL MAGDALENA FOSSATI GUTIERREZ
4. Cédula de Identidad del Docente: 1327 494 Localidad: Montevideo
5. Credencial Cívica del Docente: Serie AZA Nº 25046 Localidad: montevideo
6. Fecha de Nacimiento: 15/VI/53 Localidad: Montev. Dpto: Montevideo
7. Domicilio actual: J. B. Blanco 1006 ap. 102
8. Estado civil: casado
9. Nombre completo del Cónyuge: OLGA MARIA SIENRA CICALESE
10. Número de hijos: 2
11. Documento del Cónyuge: C.I.: 1388478 Localidad: Montevideo
    C.C.: Serie BAA Nº 25002 Localidad: Montevideo

B. DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia: CENTRO DOCENTE URBANO DE COLON
   Localidad: Montevideo
2. Asignaturas que dicta: Matemática
3. Especificar si es graduado o no: NO Grado docente: Primer
4. Especifique si es efectivo o cumple interinato: efectivo
5. Instituto en el cual realizó su formación docente:
   .....
6. Año de egreso de dicho Instituto: .... Título obtenido: .....
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 18 de marzo de 1976
8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la Docencia: concurso
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 11/IV/1977
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: directo
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo: INGENIERO AGRONOMO

014293

7097

12. Cursos de especialización docente realizados: NO

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quién fue patrocinado y fecha del mismo: NO

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y Causa sintetizada: NO

15. Idem en cuanto a Precesamientos y Sanciones: NO

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique qué tipo le ha correspondido, fecha de expedición y Localidad o Autoridad que lo expidió: NO

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: VI CURSO DE FORMULACION Y EVALUACION DE PROYECTOS (SEPLACODI - ORA)

Fecha: 26/12/80...Localidad: Montevideo.....Dpto.: Montevideo.....

Firma del Docente: .....

014294

154845-2

(7098)

ANEXO I -Pag.1

FICHA DEL DOCENTE

A. DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos: Rodolfo Augusto Nild Pallanza
2. Nombre completo del Padre: Rodolfo Nild Lotter
3. Nombre completo de la madre: Zulma Delia Pallanza Botta
4. Cédula de identidad del Docente: 875.289 Localidad Montevideo
5. Credencial cívica del Docente: Serie ARA Nº 8978 Localidad Mvdeo.
6. Fecha de Nacimiento: 25.04.41 Localidad Mvdeo Dpto Mvdeo.
7. Domicilio actual: Avenida del Libertador Lavalleja 1664/802
8. Estado Civil: casado
9. Nombre completo del Cónyuge: Nanette Geby Natalen Moran
10. Número de hijos: tres
11. Documentos del Cónyuge: C.I.: 967.304 Localidad Montevideo
    C.C.: Serie AZA Nº 19979 Localidad Mvdeo.

B. DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia: C.D. Ing. Cayetano Carcavallo
   Localidad: Montevideo
2. Asignaturas que dicta: - - - - (Director)
3. Especificar si es graduado o no: Grado docente: 5
4. Especifique si es efectivo o cumple interinato: efectivo
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: - - - - - -
   .....
6. Año de egreso de dicho Instituto: ..... Título obtenido - - - -
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 24.03.62
8. Especifique cuál fue su sistema de ingreso a la Docencia: directo
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 12.06.80
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: nombramiento
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo: no

014295

7088

12. Cursos de especialización docente realizados:.....
O E A julio de 1966
.....
.....
.....
.....

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero:Motivo del curso, por quién fue patrocinado y fecha del mismo.....
.....
.....

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha delmismo y causa sintetizada:.....
.....

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones.....
.....
.....

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos,especifique qué tipo le ha correspondido, fecha de expedición y Localidad o Autoridad que lo expidió:....
.....

17. Agregue, si lo deses,algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes:.....
.....
.....

Fecha: 29.12.80 Localidad: Montevideo Depto.: Montevideo

Firma del Docente:.....

014296

FICHA DEL DOCENTE

154·800-7

(7099)

DATOS PERSONALES.

1. Nombre y apellidos completos: IVANA MARIA WETTSTEIN LOPEZ
2. Nombre completo del padre: CARLOS WETTSTEIN WESTERMEIER
3. Nombre completo de la madre: MARIA CELIA LOPEZ VIERA
4. Cédula de Identidad del Docente: 816.331 Localidad: MONTEVIDEO
5. Credencial Cívica del Docente: Serie BMA Número: 14830 Localidad: MONTEVIDEO
6. Fecha de Nacimiento: 25-II-38 Localidad: MONTEVIDEO Departamento:
7. Domicilio actual: LUIS ALBERTO DE HERRERA 4207
8. Estado Civil: SOLTERA
9. Nombre completo del cónyuge:
10. Número de hijos:
11. Documentos del Cónyuge: Cédula de Identidad: ..... Localidad: .....
    Credencial Cívica: Serie: ..... Número: ..... Local: .....

DATOS FUNCIONALES.

1. Instituto en que ejerce la docencia: FACULTAD de MEDICINA Localidad:
2. Asignatura que dicta: PATOLOGIA) CLINICA QUIRURGICA INFANTIL
3. Especificar si es graduado o nó: SI Grado Docente: 2
4. Especificar si es efectivo o cumple interinato: EFECTIVO
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: FACULTAD DE MEDICINA
6. Año de egreso de dicho Instituto: 968 Título obtenido: MEDICO
7. Fecha de ingreso a la Docencia: MARZO 1972.
8. Especifique cuál fué su sistema de ingreso a la docencia: CONCURSO de OPOSICIÓN
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: AGOSTO 1976
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: CONCURSO
11. En caso de poseer Título Universitario, especificarlo: MEDICO
12. Cursos de especialización docente realizados: CIRUGIA GENERAL
    CIRUGIA INFANTIL
13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quién fué patrocinado y fecha del mismo:
14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo, y causa sintetizada:
15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones:

014297

7099

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo l
ha correspondido, fecha de expedición y Localidad o Autoridad que la expidió: .....
SOLICITADA 22-I-1979 Nº 574
SECCIONAL 12ª

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: ....

Fecha: 9-XII-80 Localidad: MONTEVIDEO Dpto: .....

Firma del Docente: .....

014298

154748-8 4100

FICHA DEL DOCENTE

DATOS PERSONALES.

1. Nombre y apellidos completos: EDUARDO GERMÁN WEISZ FARACH
2. Nombre completo del padre: EUGENIO WEISZ
3. Nombre completo de la madre: ESTRELLA FARACH
4. Cédula de Identidad del Docente: 1.104.341 Localidad: MONTEVIDEO
5. Credencial Cívica del Docente: Serie BCA Número 45021 Localidad: MDEO.-
6. Fecha de Nacimiento: 19/2/48 Localidad: MDEO. Departamento MDEO.
7. Domicilio actual: CONSTITUYENTE 1944 apto 401
8. Estado Civil: CASADO
9. Nombre completo del cónyuge: VIRGINIA MULET SARLI
10. Número de hijos: —
11. Documentos del Cónyuge: Cédula de Identidad: 1.494.669 Localidad: Mont.
    Credencial Cívica: Serie: A.G.A. Número: 1165? Local: Mont.

DATOS FUNCIONALES.

1. Instituto en que ejerce la docencia: FAC. ARQUITECTURA Localidad: MDEO.
2. Asignatura que dicta: ESTABILIDAD de las CONSTRUCCIONES II y III
3. Especificar si es graduado o nó: ARQUITECTO Grado Docente: 2
4. Especificar si es efectivo o cumple interinato: INTERINO
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: FAC. de ARQUITECTURA
6. Año de egreso de dicho Instituto: 1980 Título obtenido: ARQUITECTO
7. Fecha de ingreso a la Docencia: ABRIL 1975
8. Especifique cuál fue su sistema de ingreso a la docencia: DESIGNACIÓN DIRECTA
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: ABRIL 1975
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: DESIGNACIÓN DIRECTA
11. En caso de poseer Título Universitario, especificarlo: ARQUITECTO
12. Cursos de especialización docente realizados:
13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, porquién fue patrocinado y fecha del mismo:
14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo, y causa sintetizada:
15. Idém en cuanto a Procesamientos y Sanciones:

014299

7100

.....

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición y Localidad o Autoridad que la expidió:.....

.....

.....

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes:

.....

.....

.....

.....

Fecha: 22/12/80 Localidad: MDEO Dpto: MDEO

Firma del Docente: .....

014300

154724-9

9101

LICEO FRANCES

FICHA DEL DOCENTE

A.- DATOS PERSONALES.

1. Nombre y Apellido completos. MARCELO JAIME WEINBERGER BANNER
2. Nombre completo del Padre LEOPOLDO WEINBERGER WEISS
3. Nombre completo de la Madre CECILIA BANNER DE WEINBERGER
4. Cédula de Identidad del Docente 1.526.872
5. Credencial Cívica del Docente: Serie AKB Número 22904 Localidad MONTEVIDEO
6. Fecha de Nacimiento 23/5/59 Localidad BUENOS AIRES (Rep. Argentina) ~~Departamento~~
7. Domicilio Actual Rambla Habana Gandhi 665 Apt. 701, Montevideo.
8. Estado Civil SOLTERO
9. Nombre Completo del Cónyugue —
10. Número de Hijos —
11. Documentos del Cónyugue ~~Cédula~~ Localidad
    C.Cívica ~~Serie~~ Número ~~Localidad~~

B.- DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia LICEO FRANCÉS Localidad MONTEVIDEO
2. Asignaturas que dicta MATEMÁTICA "B"
3. Especificar si es Graduado o no N.O. Grado Docente —
4. Especificar si es Efectivo o Cumple Interinato EFECTIVO
5. Instituto en el cual realizó su formación Docente
6. Año de egreso de dicho Instituto ..... Título Obtenido
7. Fecha de Ingreso a la Docencia MARZO/'79
8. Especificar cual fue su sistema de Ingreso a la Docencia
   NOMBRAMIENTO DIRECTO
9. Fecha de Ingreso como Docente al Actual Instituto MARZO/'79
10. Sistema de Ingreso a la actual función docente NOMBRAMIENTO DIRECTO
11. En caso de poseer Título Universitario, especificarlo BACHILLER EN CIENCIAS BÁSICAS DE INGENIERÍA.
12. Curso de especialización docente realizados —
13. En caso de Cursos reslizados en el Extranjero: Motivo del Curso, por quién fue patrocinado y fecha del mismo —

014301

14. En caso de Haber sido objeto de Sumarios: fecha del mismo y causa sintetizada.....
.....

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones .....
.....
.....

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especificar que tipo le ha correspondido, fecha de expedición y lo calidad o Autoridad que le expidió .....
.....
.....
.....

17. Agregue, si lo desea algún otro dato de interés feferido a sus funciones Docentes .....
.....
.....
.....
.....

FECHA 10/12/80.... LOCALIDAD ..MONTEVIDEO.....

DEPTO...MONTEVIDEO.....

Firma del Docente .....

014302

154.719-9

102

FICHA DEL DOCENTE /.-

A.- DATOS PERSONALES.-

1.-Nombre y apellidos completos ... SERGIO WEINBERGER PAZOS

2.- Nombre completo del padre ... ISMAEL WEINBERGER WEISZ

3.-Nombre completo de la madre ... ALBA PAZOS LOCKHART

4.- Cedula de Identidad del docente ... 1.292.186-0

5.-Cred. Civica del Docente: Serie ... BCA ... No. 64959 ... Localidad ... MVDEO

6.-Fecha Nacim. ... 11/9/58 ... Localidad ... MVDEO ... Dpto. ... MVDEO

7.-Domicilio actual ... PILCOMAYO 5257

8.-Estado Civil ... CASADO ... C.

9.-Nombre completo del cónyugue ... SILVIA DINORAH OTERMIN

10.- Número de hijos ... ——

11.- Documentos del cónyugue: Ced. Ident. 1.645.718 ... Local. MVDEO

Cred.Civ. Serie BCB ... Numero 30873

Localidad ... MVDEO

B.- DATOS FUNCIONALES.-

1.- Instituto en que ejerce la docencia ... JHON F. KENNEDY

localida ... MONTEVIDEO

2.-Asignaturas que dicta MATEMÁTICA: 5to HUMAN, 6to ING (A y C), 6to MED, 6to ARQ.

3.- Especificar si es graduado o NO ... NO ... Grado Docente ... ——

4.- Especificar si es efectivo o cumple interinato ... CONTRATADO

5.- Instituto en el cual realizó su formación docente ... ——

6.-Año de egreso de dicho Instituto ... —— ... Titulo Obtenido ... ——

7.- Fecha de Ingreso a la docencia.-- ... 15/5/80

8.- Especificar cual fué el sistema de ingreso a la docencia ... NOMBRAMIENTO DIRECTO

9.-Fecha de Ingreso al actual Instituto ... 15/5/80

10.-Sistema de ingreso a la actual funcion docente ... NOMBRAMIENTO DIRECTO

11.- En caso de poseer titulo universitario especificarlo ... APROBADAS MATEMÁTICAS 1er CICLO FACULTAD DE INGENIERÍA

12.- Curso de especialización docente realizados ... ——

014303

F I C H A D E L D O C E N T E .-(Hoja 2.) Cont..

13.- En casos de Cursos relizados en el extranjero: Especificar: Motivo del curso, por quien fué patrocinado y fecha del mismo.-

14.-En caso de haber sido objeto de sumarios: fecha y causa sintetizada

15,- Idem en cuanto a procesamientos y sanciones x

16.-En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos especificar que tipo le ha correspondido, fecha de expedición, localidad o autoridad que lo expidió.

17.- Agregue si lo desea algún otro dato de interés referido a sus funciones docentes FUNCIÓN DOCENTE SOLO EN ESCUELAS PRIVADAS

Fecha 12/12/30 Localidad M.V.Oro

Departamento M.V.Oro

Firma del docente

014304

7103

154652-2

FICHA DEL DOCENTE

DATOS PERSONALES.

1. **Nombre y apellidos completos:** Moises Waserstein Strijakowski
2. **Nombre completo del padre:** David Waserstein Altmark
3. **Nombre completo de la madre:** Alta Strijakowski Strijakowski
4. **Cédula de Identidad del Docente:** 479023 **Localidad:** Montevideo
5. **Credencial Cívica del Docente: Serie:** A)A **Número:** 3493 **Localidad:** Montevideo
6. **Fecha de Nacimiento:** 1/5/1931 **Localidad:** Montevideo **Departamento:** Montevideo
7. **Domicilio actual:** Rambla Armenia 1614 Ap 201
8. **Estado Civil:** Casado
9. **Nombre completo del cónyuge:** Sara Ferber Tugender
10. **Número de hijos:** 2
11. **Documentos del Cónyuge: Cédula de Identidad:** 516914 **Localidad:** Montevideo
    Credencial Cívica: Serie: AVB **Número:** 3066 **Local:** Montevideo

DATOS FUNCIONALES.

1. **Instituto en que ejerce la docencia:** Facultad de Medicina **Localidad:** Montevideo
2. **Asignatura que dicta:** Cátedra de Nutrición y Digestivo
3. **Especificar si es graduado o nó:** Si **Grado Docente:** Profesor Director 5
4. **Especificar si es efectivo o cumple interinato:** Titular
5. **Instituto en el cual realizó su formación docente:** Facultad de Medicina
6. **Año de egreso de dicho Instituto:** 1957 **Título obtenido:** Médico
7. **Fecha de ingreso a la Docencia:** 1963
8. **Especifique cuál fué su sistema de ingreso a la docencia:** Concurso de Oposición y Méritos
9. **Fecha de ingreso como docente al actual Instituto:** 1963
10. **Sistema de ingreso a la actual función docente:** Llamado a Aspirantes
11. **En caso de poseer Título Universitario, especificarlo:** Médico
12. **Cursos de especialización docente realizados:** Especialista en Nutrición y Digestivo
    Especialista en Enzimología sérica
13. **En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quién fué patrocinado y fecha del mismo:** Enzimología sérica (Londres) Boehringer GmbH Marzo 1970
14. **En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo, y causa sintetizada:** ---
15. **Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones:** ---

014305

.....

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición y Localidad o Autoridad que la expidió: .....
Categoria A Montevideo Jefatura de Policia 22/2/1978
.....

.....

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: .....

.....

.....

.....

.....

Fecha: 8/12/1980..... Localidad: Montevideo. Dpto: Montevideo....

Firma del Docente: .....

014306

(7104)

154648-0

Consejo Nacional de Educación
CONSEJO DE EDUCACIÓN PRIMARIA

Departamento de Personal Docente

FICHA DEL DOCENTE

DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos: ANA Anna Waschuk Szwed
2. Nombre completo del Padre: David Waschuk Litushka
3. Nombre completo de la Madre: Nina Szwed Szeherba
4. Cédula de Identidad del Docente: 54.628 Localidad: SALTO
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: J.A.C. Número: 3762 Localidad: SALTO
6. Fecha de Nacimiento: 28 de enero de 1948 Localidad: Colonia "La Flora" Departamento: SALTO
7. Domicilio actual: Viladebó 1735
8. Estado civil: soltera
9. Nombre completo del Cónyuge: -
10. Número de hijos: -
11. Documentos del Cónyuge: Cédula Identidad: ..... Localidad: .....
    Credencial Cívica: Serie: ..... Número: .....
    Localidad: .....

DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia: Escuela Nº 99 Localidad SALTO
2. Asignaturas o Clase que dicta: 1º año
3. Especificar si es graduado o no: Si Grado docente: 3
4. Especifique si es efectivo, cumple interinato o suplencia: efectiva
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: Instituto de formación Docente SALTO
6. Año de egreso de dicho Instituto: 1971 Título obtenido: Maestro de Primer grado
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 23 de marzo de 1971
8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia: LISTA DE MERITO SORTEO
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 9 de abril de 1980
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: NOMBRAMIENTO DIRECTO (Reajuste)
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo: No
12. Cursos de especialización docente realizados: No

014307

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fue patrocinado, y fecha del mismo: .....

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada: .....

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: .....

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición, y Localidad o Autoridad que lo expidió: .....

17. Agregue si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: .....

Fecha: 5-12-980 Localidad: SALTO Dpto.: SALTO

Firma del Docente: [signature]

014308

154591-2

7105

FICHA DEL DOCENTE

A. DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos FLORINDA EUGENIA WALLACE RODRIGUEZ

2. Nombre completo del Padre
EUGENIO LEOPOLDO WALLACE ECHEGARAY

3. Nombre completo de la Madre
FLORINDA EUGENIA RODRIGUEZ MURGUIONDO

4. Cédula de Identidad del Docente 74.995.

5. Credencial Cívica del Docente: Serie, Número, Localidad
SIE. 32.21 José Batlle y Ordoñez

6. Fecha de Nacimiento Localidad Departamento
5 de octubre de 1914. TRANQUERAS . RIVERA.

7. Domicilio actual y teléfono s10 Tel.
CALLE RIVERA /S/n

8. Estado Civil VIUDA.

9. Nombre completo del Cónyuge
PILAR OSVALDO PATIÑO URRUTY.

10 Número de hijos DOS.

11. Documento del Cónyuge C.I. Localidad C.C.Serie Nro. Localidad
.. TRINIDAD. SIE. 3222.José Batlle y ordoñez.

B. DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia Liceo José Batlle y Ordoñez.

2. Asignatura que dicta QUIMICA Y CIENCIAS BIOLOGICAS.

3. Especificar si es graduado o no Grado Docente 7to.
GRADUADO

4. Especifique si es efectivo o cumple interinato
Efectivo.

5. Instituto en el cual realizó su formación docente
.....

6. Año de egreso de dicho Instituto Título obtenido
Facultad de Química.1943... Químico Farmacéutico

014309

7. Fecha de ingreso a la Docencia 2 de mayo de 1953.

8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia NOMBRAMIENTO DIRECTO.

9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto
2 de mayo de 1953.

10. Sistema de ingreso a la actual función docente

014310

7105

11. En caso de poseer título universitario, especificarlo

QUIMICO FARMACEUTICO

12. Cursos de especialización docente realizados

DE QUIMICA.

13. En caso de cursos realizados en el extranjero: Motivo del curso, por quien fue patrocinado, y fecha del mismo

.....

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada .....

15. Idem en cuanto a procesamientos y Sanciones

.....

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para cargos Públicos, especifique que le ha correspondido, fecha de expedición y Localidad o Autoridad que lo expidió.

Constancia de Habilitación expedida por Sr. Jefe de Policia del Departamento de LAVALLEJA. CNEL. EDMUNDO H. SANCHEZ. CORRESPONDIO "A"

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes.

Fecha XI. XII.1980 Localidad JOSE B. Y ORDOÑEZ DPTO LAVALLEJA.

Firma del Docente: FLORINDA W. LE PATINO

F W de Patino

014311

7106

Consejo Nacional de Educación
CONSEJO DE EDUCACIÓN PRIMARIA

Departamento de Personal Docente

1545250

FICHA DEL DOCENTE

DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos: Graciela María Wagner García
2. Nombre completo del Padre: Carlos Wagner Steinbach
3. Nombre completo de la Madre: María Luisa García de Wagner
4. Cédula de Identidad del Docente: 1.313.251 Localidad: Dpto. Montevideo
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: BMB Número: 21431 Localidad: Dpto. Montevideo
6. Fecha de Nacimiento: 2/IV/54 Localidad: ——— Departamento: Montevideo
7. Domicilio actual: Cont. Abayubá 2596 Ap. 104
8. Estado civil: soltera
9. Nombre completo del Cónyuge: ———
10. Número de hijos: ———
11. Documentos del Cónyuge: Cédula Identidad: ——— Localidad: ———
    Credencial Cívica: Serie: ——— Número: ———
    Localidad: ———

DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia: Escuela Nº 77 Localidad Aguada
2. Asignaturas o Clase que dicta: 5to. año
3. Especificar si es graduado o no: Sí (graduada) Grado docente: 1º
4. Especifique si es efectivo, cumple interinato o suplencia: efectivo
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: INSTITUTOS NORMALES "MAREA STAGNERO DE MUNAR Y JOAQUIN R. SANCHEZ"
6. Año de egreso de dicho Instituto: 1974 Título obtenido: MAESTRO DE 1er. GRADO; PLAN 1955
7. Fecha de ingreso a la Docencia: octubre 1975 (pública), marzo 1975 (privada)
8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia: Concurso
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: marzo 1976
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: Concurso
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo: ———
12. Cursos de especialización docente realizados: "LA BIBLIOTECA DEL AULA Y EL MAESTRO" en la Biblioteca Pedagógica Central; dictado por la Srta. Ana María Bon. "TECNICAS ESPECIALES DE ENSEÑANZA ORTOGRAFICA" dictado por el Prof. Damián Bustos (Director del Centro Integral de Actividades Pedagógicas, Argentina)

014312

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fue patrocinado, y fecha del mismo: .....

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada: .....

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: .....

16 En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición, y Localidad o Autoridad que lo expidió: .....

17. Agregue si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: .....

Fecha: 5/XII/80 Localidad: Aguada Dpto.: Montevideo

Firma del Docente: Graciela Mo. Wagner

014313

FICHA DEL DOCENTE

154.571-4
7107

DATOS PERSONALES.

1. Nombre y apellidos completos: FERNANDO VICTORIO WALD MARABOTTO
2. Nombre completo del padre: GODOFREDO FERNANDO WALD RODRIGUEZ
3. Nombre completo de la madre: VICTORIA MAGDALENA MARABOTTO LEVAGGI
4. Cédula de Identidad del Docente: 846 558 Localidad: MONTEVIDEO
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: BLB Número: 20 111 Localidad: MONTEVIDEO
6. Fecha de Nacimiento: 13/DIC/40 Localidad: MONTEVIDEO Departamento: MONTEVIDEO
7. Domicilio actual: PILCOMAYO 5260
8. Estado Civil: CASADO
9. Nombre completo del cónyuge: NYBIA BRAUDAKIS CHAURE
10. Número de hijos: 3
11. Documentos del Cónyuge: Cédula de Identidad: 869.709 Localidad: MONTEVIDEO
    Credencial Cívica: Serie: BLB Número: 18608 Local: MONTEVIDEO

DATOS FUNCIONALES.

1. Instituto en que ejerce la docencia: FACULTAD DE INGENIERIA Localidad: MONTEVIDEO
2. Asignatura que dicta: MAQUINAS I - INGENIERIA INDUSTRIAL MECANICA
3. Especificar si es graduado o nó: SI Grado Docente: CATEDRATICO GR 5
4. Especificar si es efectivo o cumple interinato:
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: FACULTAD DE INGENIERIA
6. Año de egreso de dicho Instituto: 1969 Título obtenido: INGENIERO INDUSTRIAL
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 26 de Agosto 1963
8. Especifique cuál fué su sistema de ingreso a la docencia: CONCURSO DE MERITOS Y OPOSICION
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 26 de Agosto 1963
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: CONCURSO DE MERITOS
11. En caso de poseer Título Universitario, especificarlo: INGENIERO INDUSTRIAL (P47)
12. Cursos de especialización docente realizados: COMPUTACION (FAC. DE CIENCIAS DE BS. AS. - ARGENTINA), MAQUINAS HERRAMIENTAS (IME)
13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quién fué patrocinado y fecha del mismo: COMPOTACION - PATROCINADO POR LA FAC. DE CIENCIAS EXACTAS DE BS. AS. Y ENVIADO POR EL DPTO. DE MECANICA DE LOS FLUIDOS DEL INSTITUTO DE MAQUINAS.
14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo, y causa sintetizada:
    NO
15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones:
    NO

014314

7107

.....

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición y Localidad o Autoridad que la expidió: .....

.....

.....

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: ....

.....

.....

.....

.....

Fecha: 8/DIC/80 Localidad: MONTEVIDEO Dpto: MONTEVIDEO

Firma del Docente: Aldo V. Wald

014315

197.217-3

f108

FICHA DEL DOCENTE

A. DATOS PERSONALES

LUDWIG JORGE AMADO XAVIER PACHECO.-
1.Nombre y apellidos completos

AMADO JESUS XAVIER COOPER.-
2. Nombre completo del Padre

MIREYA ETEL PACHECO TORTEROLO.-
3. Nombre completo de la Madre

2.622.419-9
4.-Cédula de Identidad del Docente

I.A.C. 40665 Artigas
5.-Credencial Cívica del Docente: Serie Número Localidad

20/7/59 Artigas Artigas.-
6.-Fecha de Nacimiento Localidad Departamento

Joaquín Suárez 365 A.M.T.R.I. 4079.-
7.-Domicilio actual y teléfono

SOLTERO.-
8.-Estado Civil

--
9.-Nombre completo del Cónyuge

--
10.-Número de hijos

--
11.-Documentos del Cónyuge C.I. Localidad C.C. Serie Nro. local

B. DATOS FUNCIONALES

Liceo No.1 "Oscimani y Llerena" y Liceo No. 2 "Antonio M. Grompone" Salto.-
1.Instituto en que ejerce la Docencia

EDUCACION FISICA.-
2.Asignatura que dicta

NO.- --
3.Especificar si es graduado o nó Grado Docente

Interinato.-
4. Especifique si es efectivo o cumple interinato

Instituto Superior de Educación Física
5. Instituto en cual realizó su formación docente

1974.- Prof. de Educación Física.-
6. Año de egreso de dicho Instituto título obtenido

014316

7108

FICHA DEL DOCENTE

A. DATOS PERSONALES

[illegible] JORGE AMADO XAVIER PACHECO.-

1.Nombre y apellidos completos

AMADO JESUS XAVIER [illegible].-

2. Nombre completo del Padre

MIREYA ETEL PACHECO [illegible].-

3. Nombre completo de la Madre

2.622.419-9

4.-Cédula de Identidad del Docente

[illegible] [illegible] Artigas

5.-Credencial Cívica del Docente: Serie Número Localidad

20/7/59 Artigas Artigas.-

6.-Fecha de Nacimiento Localidad Departamento

Joaquín Suárez 365 [illegible] 4679.-

7.-Domicilio actual y teléfono

SOLTERO.-

8.-Estado Civil

9.-Nombre completo del Cónyuge

10.-Número de hijos

11.-Documentos del Cónyuge C.I. Localidad C.C. Serie Nro. local

B. DATOS FUNCIONALES

Liceo No.1 "[illegible]" y Liceo No. 2 "[illegible]" [illegible].-

1.Instituto en que ejerce la Docencia

EDUCACION FISICA.-

2.Asignatura que dicta

NO.- --.

3.Especificar si es graduado o nó Grado Docente

Interino.-

4. Especifique si es efectivo o cumple interinato

Instituto Superior de Educación Física

5. Instituto en cual realizó su formación docente

[illegible].- Prof. de Educación Física.-

6. Año de egreso de dicho Instituto título obtenido

014317

(7109)

155 · 111 - 8

Consejo Nacional de Educación
CONSEJO DE EDUCACIÓN PRIMARIA

Departamento de Personal Docente

FICHA DEL DOCENTE

DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos: Beltrán Walter XIMENEZ UGOLINI
2. Nombre completo del Padre: Eusebio XIMENEZ LUENGO
3. Nombre completo de la Madre: Blanca Ugolini Martínez
4. Cédula de Identidad del Docente: 15.227 Localidad: Minas
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: SAA Número: 17.671 Localidad: Minas.
6. Fecha de Nacimiento: 1-III-38 Localidad: Minas Departamento: Lavalleja
7. Domicilio actual: Domingo Pérez 337 - Minas.
8. Estado civil: Casado
9. Nombre completo del Cónyuge: Irma Gladys BASAISTEGUI de XIMENEZ
10. Número de hijos: 3
11. Documentos del Cónyuge: Cédula Identidad: 20.508 Localidad: Minas.
    Credencial Cívica: Serie: S.B.A. Número: 14267
    Localidad: Minas

DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia Escuela Nº 1 "Artigas" Localidad Minas
2. Asignaturas o Clase que dicta: 5to. año
3. Especificar si es graduado o no: Graduado Grado docente: 5to.-
4. Especifique si es efectivo, cumple interinato o suplencia: Efectivo
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: Instituo Normal "Juan Antonio Lavalleja"
6. Año de egreso de dicho Instituto: 1959 Título obtenido: Maestro de Primer Grado
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 18 de marzo de 1960
8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia: Concurso de Oposición
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: Marzo de 1978
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: Traslado
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo: — — — — — — — —
12. Cursos de especialización docente realizados: — — — — —

014318

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fue patrocinado, y fecha del mismo: .....

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada: .....

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: .....

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición, y Localidad o Autoridad que lo expidió: .....

17. Agregue si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: Recibo el Título de Maestro Cursillista para Educación Física - año 1979.-

Fecha: 12 de diciembre Localidad: Hinas Dpto.: Lavalleja

Firma del Docente: .....

014319

155 111-8

(7109)

FICHA DOCENTE

A. DATOS PERSONALES

BELTRAN WALTER XIMENEZ UGOLINI

1. Nombres y Apellidos completos

EUSEBIO FRANCISCO XIMENEZ LUENGO

2. Nombre completo del Padre

BLANCA UGOLINI MARTINEZ

3. Nombre completo de la Madre

15.227 de Lavalleja

4. Cédula de Identidad del Docente

S A A 17.671 Minas.

5. Credencial Cívica del Docente: Serie Número Localidad

1 de marzo/1938 Minas - Lavalleja

6. Fecha de Nacimiento Localidad Departamento

Domingo Pérez 337 - Tel 3472. Minas

7. Domicilio actual y teléfono

Casado

8. Estado Civil

Irma Gladys BASAISTEGUI CASTRO

9. Nombre completo del Cónyuge

Tres.-

10. Número de hijos

20.508 Minas S.B.A. 14.267

11. Documentos del Cónyuge - C.I. Localidad C.C.Serie No.Local.

B. DATOS FUNCIONALES:

INSTITUTO EDUARDO FABINI

1. Instituto en que ejerce la Docencia

GEOGRAFIA

2. Asignatura que dicta

GRADUADO 5to.

3. Especificar si es graduado o nó Grado Docente

Efectivo

4. Especificar si es efectivo o cumple interinato

Instituto Normal "Juan Antonio Lavalleja"

5. Instituto en el cual realizo su formación docente

1959 Maestro 1er. grado

6. Año de egreso de dicho Instituto titulo obtenido

8 de marzo de 1960

7. Fecha de ingreso a la Docencia

Concurso de Oposición y Méritos

8. Especifique cual fue sus sistema de ingreso a la Docencia

26 de marzo de 1962

9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto

10. Sistema de ingreso a la actual función docente

---

11. En caso de poseer título universitario, especificarlo

014320

7109

12. Cursos de especialización docentes realizados

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero:Motivo del Curso, por quien fué patrocinado, y fecha del mismo

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios:Fecha del mismo y causas sintetizada

15. Idem en cuanto a procesamientos y Sanciones

16. En caso de poseer constancia de Habilitación para cargos Públicos: especifique que le ha correspondido, fecha de expedición y Localidad o Autoridad que lo expidió

17. Agregue,si lo dese, algún otro dato de interes, referido a sus funciones Docentes

Fecha 12 de diciembre/980 Localidad Minas Dpto Levalleja

Firma del Docente:

014321

FICHA DEL DOCENTE

210.546-8 (7055)

DATOS PERSONALES.

1. Nombre y apellidos completos: CHEUNG-KOON YIM CHI
2. Nombre completo del padre: TSE-KAI YIM
3. Nombre completo de la madre: ZING-YUI CHI DE YIM
4. Cédula de Identidad del Docente: 923207 Localidad: MONTEVIDEO
5. Credencial Cívica del Docente: Serie ALIA Número 10297 Localidad: MONT.
6. Fecha de Nacimiento: 11/DIC/1936 Localidad: PEIPING (PEKIN) Departamento CHINA
7. Domicilio actual: AUDA RIVERA 5481-83 (AP302)
8. Estado Civil: DIVORCIADO -
9. Nombre completo del cónyuge:
10. Número de hijos: 4
11. Documentos del Cónyuge: Cédula de Identidad: Localidad:
    Credencial Cívica: Serie: Número: Local:

DATOS FUNCIONALES.

1. Instituto en que ejerce la docencia: FAC. DE ARQUITECT Localidad: MONT.
2. Asignatura que dicta: ANTEPROYECTO DE ARQUITECTURA
3. Especificar si es graduado o nó: GRAD Grado Docente: 4
4. Especificar si es efectivo o cumple interinato: INTERINATO
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: -
6. Año de egreso de dicho Instituto - Título obtenido: -
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 1961 (ESTUDIANTE AYUDANTE)
8. Especifique cuál fue su sistema de ingreso a la docencia: CONCURSO MERITO Y OPOSICION (GRADO 3)
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 1961
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: CONCURSO Y POSTERIOR RECONS. (DE 3 A 4)
11. En caso de poseer Título Universitario, especificarlo: ARQUITECTO
12. Cursos de especialización docente realizados:
13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, porquién fue patrocinado y fecha del mismo: CURSOS DE PLANIFICACION (OEA) - CURSO INT. DE PLANIF. DESARROLLO (CIDE-CEPAL) BECA PLANIF. COMP AGROINDUSTRIAL (ONUDI-ONU)
14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo, y causa sintetizada:
15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones:

014322

7055

.....

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición y Localidad o Autoridad que la expidió:.....

.....

.....

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes:

.....

.....

.....

.....

Fecha: 23/DIC/980 Localidad: MONTEVIDEO Dpto:.....

Firma del Docente:.....

014323

B44

180.950-8

7056

FICHA DEL DOCENTE

DATOS PERSONALES.

1. Nombre y apellidos completos: Helena Joffe Kaplán
2. Nombre completo del padre: Gregorio Joffe
3. Nombre completo de la madre: Rosa Kaplán
4. Cédula de Identidad del Docente: 1.148614 Localidad: Montevideo
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: BLB Número: 23400 Localidad: Montevideo
6. Fecha de Nacimiento: 1/1/491 Localidad: Mont Departamento: Mont-
7. Domicilio actual: Juan Benito Blanco 834/804
8. Estado Civil: Casada
9. Nombre completo del cónyuge: Gonzalo Fernández Perdomo
10. Número de hijos: 2
11. Documentos del Cónyuge: Cédula de Identidad: 953034 Localidad: Mont-
    Credencial Cívica: Serie: ATA Número: 5748 Local: Mont

DATOS FUNCIONALES.

1. Instituto en que ejerce la docencia: H. de Clínicas H. Pereyra Rossel Localidad: Mont-
2. Asignatura que dicta:
3. Especificar si es graduado o nó: Sí Grado Docente: Grado I grado ~~III~~ (honorario)
4. Especificar si es efectivo o cumple interinato: interinato
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: Facultad de Medicina
6. Año de egreso de dicho Instituto: 1975 Título obtenido: Médico
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 1976
8. Especifique cuál fué su sistema de ingreso a la docencia: designación directa
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 1976
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: asignación directa llamado a aspirantes
11. En caso de poseer Título Universitario, especificarlo: Médico
12. Cursos de especialización docente realizados: Cardiólogo

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quién fué patrocinado y fecha del mismo: 1) Cardiología Infantil Hosp. Pedro de Elizalde (Prof E Kreutzer) Bs As - 1977/78/ 2) Curso de ecocardiografía Instituto Pombo Bs As 1977/78/

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo, y causa sintetizada:

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones:

014324

.....

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición y Localidad o Autoridad que la expidió: .....

.....

.....

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: .....

.....

.....

.....

.....

Fecha: 8/12/80 Localidad: Mont Dpto: Mont

Firma del Docente: [signature]

014325

FICHA DEL DOCENTE

176.043-8 FACSIMIL

7057

DATOS PERSONALES.

1. Nombre y apellidos completos: Oscar Yañez Rivero
2. Nombre completo del padre: Orosman Yañez
3. Nombre completo de la madre: Aurora rivero
4. Cédula de Identidad del Docente: 1.494504 Localidad: Mont.
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: BCA Número: 36362 Localidad: Mont.
6. Fecha de Nacimiento: 18/11/941 Localidad: Mont. Departamento: Mont.
7. Domicilio actual: Rba. Rep. de Chile 4477 Ap. 601
8. Estado Civil: Div.
9. Nombre completo del cónyuge:
10. Número de hijos: 2
11. Documentos del Cónyuge: Cédula de Identidad: ..... Localidad: .....
    Credencial Cívica: Serie: ..... Número: ..... Local: .....

DATOS FUNCIONALES.

1. Instituto en que ejerce la docencia: Fac. de Odontologia Localidad: Mont.
2. Asignatura que dicta: Quirurgica
3. Especificar si es graduado o nó: si Grado Docente: Asistente
4. Especificar si es efectivo o cumple interinato: Titular
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: Fac. de Odont.
6. Año de egreso de dicho Instituto: 1971 Título obtenido: Doctor en Odontologia
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 1976
8. Especifique cuál fué su sistema de ingreso a la docencia: Concurso de Oposicion-Me
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 1976
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: concurso de Meritos y Prueba
11. En caso de poseer Título Universitario, especificarlo: Doctor en Odontoipgia
12. Cursos de especialización docente realizados: Psicopedagogia
13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quién fué patrocinado y fecha del mismo:
14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo, y causa sintetizada:
15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones:

014326

(7057)

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición y Localidad o Autoridad que la expidió: .....

En Tramite

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: .....

Cargo de Asistente en el Hosp. de Clinicas, Fac. de Medicina

Fecha: 5/12/80 Localidad: Mat. Dpto: Mat.

Firma del Docente: .....

014327

FICHA DEL DOCENTE

7057

DATOS PERSONALES.

1. Nombre y apellidos completos: OSCAR YAÑEZ RIVERO
2. Nombre completo del padre: OROSMAN YAÑEZ
3. Nombre completo de la madre: AURORA RIVERO
4. Cédula de Identidad del Docente: 1.149501 Localidad: Mont.
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: BCA. Número: 36362 Localidad: Mont.
6. Fecha de Nacimiento: 18/11/41 Localidad: Mont. Departamento: Mont.
7. Domicilio actual: Bdo. O'Higgins Rep. de Chile 4411 Ap. 601
8. Estado Civil: Divorciado
9. Nombre completo del cónyuge: —
10. Número de hijos: 2
11. Documentos del Cónyuge: Cédula de Identidad: ..... Localidad: .....
    Credencial Cívica: Serie: ..... Número: ..... Local: .....

DATOS FUNCIONALES.

1. Instituto en que ejerce la docencia: Fac. Odontología Medicina Localidad: Mont.
2. Asignatura que dicta: QUIRURGICA
3. Especificar si es graduado o nó: SI Grado Docente: Asistente
4. Especificar si es efectivo o cumple interinato: Titular y Interino Respectivamente
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: Fac. de Odontología
6. Año de egreso de dicho Instituto: 1971 Título obtenido: Doctor en Odontología
7. Fecha de ingreso a la Docencia: Setiembre 1976
8. Especifique cuál fué su sistema de ingreso a la docencia: Concurso Méritos 1976 Fac. Odontología
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 1980 " Medicina
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: concurso Pruebas (Fac Odontología) " Asistente (Fac. Medicina)
11. En caso de poseer Título Universitario, especificarlo: Doctor en Odontología
12. Cursos de especialización docente realizados: CURSO DE PSICOPEDAGOGIA

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quién fué patrocinado y fecha del mismo: —

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo, y causa sintetizada: —

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones:

014328

.....

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición y Localidad o Autoridad que la expidió: .....
EN TRAMITE
.....

.....

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: .....

.....

.....

.....

.....

Fecha: 8/11/80 Localidad: Mont Dpto: Mont

Firma del Docente: .....

014329

FICHA DEL DOCENTE

7058

162.554-0

DATOS PERSONALES.

1. Nombre y apellidos completos: Jack Yanay Alfie
2. Nombre completo del padre: Moisés Yanay
3. Nombre completo de la madre: Rosa Alfie
4. Cédula de Identidad del Docente: 1251716 Localidad: Montevideo
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: AZA Número: 23294 Localidad: Montevideo
6. Fecha de Nacimiento: 6_12-51 Localidad: Montevideo Departamento: Montevideo
7. Domicilio actual: Silvestre Blanco 2590 ap. 4
8. Estado Civil: casado
9. Nombre completo del cónyuge: Ada Elena del Rivero
10. Número de hijos: ——
11. Documentos del Cónyuge: Cédula de Identidad: I 201 363 Localidad: Montevideo

    Credencial Cívica: Serie: [illegible] Número: 22835 Local: Montev.

DATOS FUNCIONALES.

1. Instituto en que ejerce la docencia: Facultad de Medicina Localidad: Montevideo
2. Asignatura que dicta: Fisiología
3. Especificar si es graduado o nó: Graduado Grado Docente: Asistente
4. Especificar si es efectivo o cumple interinato: Interino
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: Facultad de Medicina, Cat. de Fisiología
6. Año de egreso de dicho Instituto: 1988 Título obtenido: Doctor en Medicina
7. Fecha de ingreso a la Docencia: Abril, 19[illegible]
8. Especifique cuál fué su sistema de ingreso a la docencia: Llamado a aspirantes
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: Abril, 19[illegible]
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: Llamado a aspirantes
11. En caso de poseer Título Universitario, especificarlo: Doctor en Medicina
12. Cursos de especialización docente realizados: ——
13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quién fué patrocinado y fecha del mismo: ——
14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo, y causa sintetizada: ——
15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: ——

014330

7058

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición y Localidad o Autoridad que la expidió: .....

.....

.....

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: .....

.....

.....

.....

.....

Fecha: 9-12-80 Localidad: Montevideo Dpto: Montevideo

Firma del Docente: Jack Tommy

014331

1

7058

162554-0

F I C H A D E L D O C E N T E

A. DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos: JACK YANUY ALFIE
2. Nombre completo del Padre: MOISES YANUY
3. Nombre completo de la Madre: ROSA ALFIE
4. Cédula de Identidad del Docente: 1251716 Localidad: MONT
5. Credencial Cívica del Docente: Serie AZA Nº 23294 Localidad: MONT
6. Fecha de nacimiento: 6/12/51 Localidad: MONT Dpto: MONT
7. Domicilio Actual: SILVESTRE BLANCO 2590/4
8. Estado Civil: CASADO
9. Nombre completo del cónyuge: ADA ELENA DEL RIVERO
10. Número de hijos: —
11. Documentos del cónyuge: Cédula Identidad: 1201363 Localidad: Mdeo
    Credencial Cívica: Serie BRA Nº 22036 Local: Mdeo

B. DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia: INADO Localidad: MONT
2. Asignaturas que dicta: FISIOLOGIA GRAL Y HUMANA
3. Especificar si es graduado o no: NO Grado Docente: —
4. Especifique si es efectivo o cumple interinato: INTERINO
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: FAC DE MEDICINA
6. Año de egreso de dicho Instituto: 1980 Título obtenido: DOCTOR EN MEDICINA
7. Fecha de ingreso a la docencia: 1979
8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia: DESIGNACION
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 1979
10. Sistema de ingreso como docente a la actual función docente: DESIGNACION
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo: DOCTOR EN MEDICINA
12. Cursos de especialización docente realizados: —
13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fue patrocinado y fecha del mismo: —
14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y Causa sinteti-

7058

zada:.....

.....

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones.....

.....

.....

.....

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición, y Localidad o Autoridad que lo expidió.....

.....

.....

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: ASISTENTE DE FISIOLOGIA EN LA FACULTAD DE MEDICINA

.....

.....

.....

.....

.....

Fecha: 2/12/80 Localidad MONT. Dpto: MONT.

Firma del Docente: .....

014333

7058

F I C H A D E L D O C E N T E

A. DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos: JACK YANUY ALFIE
2. Nombre completo del Padre: MOISES YANUY
3. Nombre completo de la Madre: ROSA ALFIE
4. Cédula de Identidad del Docente: 1251716 Localidad: MONT.
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: AZA Nº 23294 Localidad: MONT.
6. Fecha de nacimiento: 6/12/51 Localidad: MONT. Dpto: MONT.
7. Domicilio Actual: SILVESTRE BLANCO 2590 AP. 4
8. Estado Civil: CASADO
9. Nombre completo del cónyuge: ADA ELENA DEL RIVERO
10. Número de hijos: —
11. Documentos del cónyuge: Cédula Identidad: 1.201.36 Localidad: Mdeo.
    Credencial Cívica: Serie BCA. Nº 22037. Local. Mdeo.

B. DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia: UDELAR Localidad: MONT.
2. Asignaturas que dicta: FISIOLOGIA GRAL. Y HUMANA
3. Especificar si es graduado o no: NO Grado Docente: —
4. Especifique si es efectivo o cumple interinato: INTERINO
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: FAC DE MEDICINA
6. Año de egreso de dicho Instituto: 1980 Título obtenido: DOCTOR EN MEDICINA
7. Fecha de ingreso a la docencia: 1979
8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia: DESIGNACION
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 1979
10. Sistema de ingreso como docente a la actual función docente: DESIGNACION
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo: DOCTOR EN MEDICINA
12. Cursos de especialización docente realizados: —
13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fue patrocinado y fecha del mismo: —
14. En caso de haber sido objeto de Sumarios; Fecha del mismo y Causa sinteti-

7058

F I C H A D E L D O C E N T E

A. DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos: JACK YANUY ALFIE
2. Nombre completo del Padre: MOISES YANUY
3. Nombre completo de la Madre: ROSA ALFIE
4. Cédula de Identidad del Docente: 1251716 Localidad: MONT.
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: AZA Nº 23294 Localidad: MONT.
6. Fecha de nacimiento: 6/12/51 Localidad: MONT. Dpto: MONT.
7. Domicilio Actual: SILVESTRE BLANCO 2590 AP. 4
8. Estado Civil: CASADO
9. Nombre completo del cónyuge: ADA ELENA DEL RIVERO
10. Número de hijos: —
11. Documentos del cónyuge: Cédula Identidad: 1.201.36 Localidad: Mdeo.
    Credencial Cívica: Serie BCA Nº 22035 Local. Mdeo.

B. DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia: INADO Localidad: MONT.
2. Asignaturas que dicta: FISIOLOGIA GRAL. Y HUMANA
3. Especificar si es graduado o no: NO Grado Docente: —
4. Especifique si es efectivo o cumple interinato: INTERINO
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: FAC. DE MEDICINA
6. Año de egreso de dicho Instituto: 1980 Título obtenido: DOCTOR EN MEDICINA
7. Fecha de ingreso a la docencia: 1979
8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia: DESIGNACION
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 1979
10. Sistema de ingreso como docente a la actual función docente: DESIGNACION
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo: DOCTOR EN MEDICINA
12. Cursos de especialización docente realizados: —
13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fue patrocinado y fecha del mismo: —
14. En caso de haber sido objeto de Sumarios; Fecha del mismo y Causa sinteti-

7058

zada:.....

.....

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones.....

.....

.....

.....

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición, y Localidad o Autoridad que lo expidió.....

.....

.....

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: ASISTENTE DE FISIOLOGIA EN LA FACULTAD DE MEDICINA

.....

.....

.....

.....

.....

Fecha: 2/12/80 Localidad MONT. Dpto: MONT.

Firma del Docente: .....

014335

FICHA DEL DOCENTE

155.501-D

7059

DATOS PERSONALES.

1. Nombre y apellidos completos: JUAN EMILIO YOUARONE FORMOSA
2. Nombre completo del padre: JUAN FRANCISCO YOUARONE D'AGOSTINI
3. Nombre completo de la madre: MARIA ANTONIA FORMOSA MASTROPIERRO.
4. Cédula de Identidad del Docente: 434458-1 Localidad: MONTEVIDEO
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: BNA Número: 17404 Localidad: MONTEVIDEO
6. Fecha de Nacimiento: 23/ka/1936 Localidad: MONTEVIDEO Departamento: MONTEVIDEO
7. Domicilio actual: CARLOS ANAYA 2667
8. Estado Civil: CASADO
9. Nombre completo del cónyuge: ELENA BLANCA MENONI ELUSTONDO
10. Número de hijos: 2
11. Documentos del Cónyuge: Cédula de Identidad: 1346511 Localidad: MONTEVIDEO
    Credencial Cívica: Serie: A.H.B. Número: 5351 Local: MONTEVIDEO

DATOS FUNCIONALES.

1. Instituto en que ejerce la docencia: DEPARTAMENTO ONCOLOGIA (F.Med.) Localidad: MONTEVIDEO
2. Asignatura que dicta: GINECOTOCOLOGIA.
3. Especificar si es graduado o nó: Si Grado Docente: 3
4. Especificar si es efectivo o cumple interinato: INTERINA
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: CLINICA GINECOTOCOLOGICA "C" (F.Med.)
6. Año de egreso de dicho Instituto: 1970 Título obtenido: GINECOTOCOLOGO.
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 1970
8. Especifique cuál fué su sistema de ingreso a la docencia: CONCURSO de OPOSICION Y MERITOS
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 9/X/79
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: CONCURSO DE MERITOS
11. En caso de poseer Título Universitario, especificarlo: MEDICO - GINECOTOCOLOGO
12. Cursos de especialización docente realizados: CANCER de MAMA, TUMORES de VULVA, ECOGRAFIA GINECOLOGICA, LAPAROSCOPIA GINECOLOGICA, EVALUACION de la SALUD FETAL, TUMORES de CUELLO UTERINO, etc.
13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quién fué patrocinado y fecha del mismo:
14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo, y causa sintetizada:
15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones:

014336

.....

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición y Localidad o Autoridad que la expidió: .....

.....

.....

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: .....

En cuanto a la CONSTANCIA DE HABILITACION PARA CARGOS PUBLICOS, LA SOLICITE HACE APROXIMADAMENTE 2 AÑOS CON RESULTADOS (negativo) INFRUCTUOSOS Y SE ME DIJO QUE CUANDO ESTUVIERA, IRIA DIRECTAMENTE A MI DOMICILIO

Fecha: 9/XII/80 Localidad: MONTEVIDEO Dpto: MONTEVIDEO

Firma del Docente: .....

014337

FICHA DEL DOCENTE

(7060)

155.485-6

DATOS PERSONALES.

1. Nombre y apellidos completos: Alberto Pedro Young Casaravilla
2. Nombre completo del padre: Juan Sydney Young Estrázulas
3. Nombre completo de la madre: Renée Casaravilla Caprile
4. Cédula de Identidad del Docente: 1.035.959 Localidad: Mont.
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: BCA Número: 52614 Localidad: Mont.
6. Fecha de Nacimiento: 3/7/50 Localidad: Mont. Departamento: Mont.
7. Domicilio actual: Costa Rica 6481
8. Estado Civil: Casado
9. Nombre completo del cónyuge: María Magdalena Teresita Panetti Vaurell
10. Número de hijos: 0
11. Documentos del Cónyuge: Cédula de Identidad: 1.394.324 Localidad: Mont.
    Credencial Cívica: Serie: BCA Número: 64294 Local: Mont.

DATOS FUNCIONALES.

1. Instituto en que ejerce la docencia: Facultad Ingeniería Localidad: Mont.
2. Asignatura que dicta: Componentes Eléctricos
3. Especificar si es graduado o nó: Si Grado Docente: Bo - Asistente
4. Especificar si es efectivo o cumple interinato: Interino
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: Facultad Ingeniería
6. Año de egreso de dicho Instituto: 1980 Título obtenido: Ing. Industrial
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 2/8/77
8. Especifique cuál fué su sistema de ingreso a la docencia: Directo
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 2/8/77
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: Directo
11. En caso de poseer Título Universitario, especificarlo: Ing. Ind. Opción Eléctrica
12. Cursos de especialización docente realizados: —
13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quién fué patrocinado y fecha del mismo: —
14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo, y causa sintetizada: —
15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: —

014338

FICHA DEL DOCENTE

155.427-8

7061

DATOS PERSONALES.

1. Nombre y apellidos completos: IGNACIO YIMALKOUSKI STERNBERG
2. Nombre completo del padre: BARUCH YIMALKOUSKI MILSTEIN
3. Nombre completo de la madre: SARA STERNBERG SCHWARC
4. Cédula de Identidad del Docente: 1.080.374 Localidad: MONTEVIDEO
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: BCA Número: 52506 Localidad: MONTEVIDEO
6. Fecha de Nacimiento: 10/3/47 Localidad: MONTEVIDEO Departamento: MONTEVIDEO
7. Domicilio actual: JOSE MARTI 3335/601
8. Estado Civil: CASADO
9. Nombre completo del cónyuge: BERTA DROBINER PIATNICA
10. Número de hijos: 3
11. Documentos del Cónyuge: Cédula de Identidad: 1.210.334 Localidad: MONTEVIDEO
    Credencial Cívica: Serie: BEA Número: 7263 Local: MONT.

DATOS FUNCIONALES.

1. Instituto en que ejerce la docencia: FAC. de INGENIERIA Localidad: MONTEVIDEO
2. Asignatura que dicta: COMPUTACION - INGENIERIA / ~~COMPUTACION ADMINISTRACION I PROCESAMIENTO II~~ VER 17
3. Especificar si es graduado o nó: GRADUADO Grado Docente: 5
4. Especificar si es efectivo o cumple interinato: INTERINATO
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: FAC. de INGENIERIA
6. Año de egreso de dicho Instituto: 1975 Título obtenido: INGENIERO SISTEMAS COMPUTACION
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 1º/OCTUBRE/1974
8. Especifique cuál fué su sistema de ingreso a la docencia: CONCURSO DE OPOSICION Y MER.
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 1º/OCTUBRE/1974
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: VER 17
11. En caso de poseer Título Universitario, especificarlo: INGENIERO de SISTEMAS de COMPUTACION
12. Cursos de especialización docente realizados: .....
13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quién fué patrocinado y fecha del mismo: .....
14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo, y causa sintetizada: .....
15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: .....

014340

7061

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición y Localidad o Autoridad que la expidió: .....

.....

.....

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: .....

DICTO ADEMAS COMPUTACION CICLO BASICO AGRIMENSURA (INTERINATO - DESIGNACION DIRECTA); PROGRAMACION I (EFECTIVA - CONCURSO de OPOSICION Y MERITOS GRADO 4); FUNCIONARIO DOCENTE INST. de AGRIMENSURA (INTERINATO - DESIGNACION DIRECTA GRADO 3)

Fecha: 8/DIC./1980 Localidad: MONTEVIDEO Dpto: MONT.

Firma del Docente:

014341

7062

155-440-4

Arturo Iglesias Perol
ESCRIBANO

FICHA [illegible]

A. DATOS PERSONALES.

1. Nombre y apellidos completos: Arturo Juan YGLESIAS PEROLO
2. Nombre completo del padre: Arturo Rafael YGLESIAS D'ANGELO
3. Nombre completo de la madre: María Luisa PEROLO OSSOLA
4. Cédula de Identidad del Docente: 806.367 Localidad: Montevideo
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: BQB Número: 10329 Localidad: Montevideo
6. Fecha de Nacimiento: 26/9/43 Localidad: Montevideo Departamento: Montevideo
7. Domicilio actual: Gaboto 1512
8. Estado Civil: casado
9. Nombre completo del cónyuge: Estela María RECARTE UBILLA
10. Número de hijos: 2
11. Documentos del Cónyuge: Cédula de Identidad: 16389 Localidad: Treinta y Tres
Credencial Cívica: Serie: ANA Número: 4075 Local: Mont.

B DATOS FUNCIONALES.

1. Instituto en que ejerce la docencia: Facultad de Derecho Localidad: Montevideo
2. Asignatura que dicta: DERECHO CIVIL Primer Curso
3. Especificar si es graduado o nó: si Grado Docente: 5
4. Especificar si es efectivo o cumple interinato: interino
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: Facultad de Derecho
6. Año de egreso de dicho Instituto: 1968 Título obtenido: Escribano Pública
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 1969
8. Especifique cuál fué su sistema de ingreso a la docencia: concurso de meritos
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 1969
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: Designación directa
11. En caso de poseer Título Universitario, especificarlo: Escribano Público
12. Cursos de especialización docente realizados: Metodología de la investigación jurídica en Asoc. de Escribanos del Uruguay

014342

7062

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quién fué patrocinado y fecha del mismo: No hice cursos en el exterior

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo, y causa sintetizada: Nunca fui sumariado

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: Tampoco fui nunca sancionado ni procesado por nadie

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición y Localidad o Autoridad que la expidió: No poseo,tal constancia.Solicite una para su presentación ante el Ministerio de Justicia ante la Sec.3 de la Dir.de Seguridad de la Jefatura de Policia el 27/12/79 Tramite Nº1618 (Nunca la retire)

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: .....

Fecha: 26/12/80 Localidad: Montevideo Dpto: Montevideo

Firma del Docente: .....

Arturo Yglesias Perol
ESCRIBANO

014343

7063

155.320-5

FICHA DEL DOCENTE

A. DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos: DELIA RAMONA YATTONI CAMAROTTE.
2. Nombre completo del Padre: AURELIO ANTONIO NORBERTO YATTONI ROSSI.
3. Nombre completo de la Madre: ZULMA GLADYS CAMAROTTE DE YATTONI.
4. Cédula de Identidad del Docente: 47184 ..... Localidad: CANELONES
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: CBA ..... Nº 19066 ..... Localidad: SANTA LUCIA
6. Fecha de nacimiento: 10/5/949 ..... Localidad: SANTA LUCIA ..... Dpto CANELONES
7. Domicilio: actual: JOAQUIN SUAREZ Nº201- SANTA LUCIA- DEPTO. CANELONES.
8. Estado civil: SOLTERA.
9. Nombre completo del Cónyuge: ----------
10. Número de hijos: ----------
11. Documentos del Cónyuge: C.I. ---------- Localidad: ----------

    C.C.: ----- Nº ----- Localidad: -----

B. DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia: CENTRO DOCENTE URBANO DE SANTA LUCIA.
2. Localidad: SANTA LUCIA.
2. Asignaturas que dicta: HISTORIA.
3. Especificar si es graduado o no: SI. Grado docente: 3º GRADO.
4. Especifique si es efectivo o cumple interinato: EFECTIVO.
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: SE CONTESTA EN ITEM Nº 17.
6. Año de egreso de dicho Instituto: ..... Título obtenido: .....
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 15/5/970.
8. Especifique cuál fue su sistema de ingreso a la Docencia: NOMBRAMIENTO DIRECTO.
9. Fecha de ingreso como docente el actual Instituto: 15/5/970.
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: NOMBRAMIENTO DIRECTO.
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo: .....
12. Cursos de especialización docente realizados: CURSILLOS DE HISTORIA REALIZADOS POR CONAE EN LOS AÑOS 1976 Y 1978.
13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quién fué patrocinado y fecha del mismo: ----------

014344

7063

13. [illegible] y causa sintetizada: .....

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada: .....

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: .....

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especificar qué tipo le ha correspondido, fecha de expedición y localidad o Autoridad que lo expidió: .....

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: CURSOS REALIZADOS: UNIVERSIDAD DE LA REPUBLICA. FACULTAD DE DERECHO Y CIENCIAS SOCIALES. FACULTAD DE NOTARIADO 4º AÑO. CURSO DE IDIOMA ITALIANO. CURSO DE DACTILOGRAFIA. DICTO CLASES DE HISTORIA EN ENSEÑANZA SECUNDARIA EN 1975.

Fecha: 18/12/98 Localidad: SANTA LUCIA Dpto: CANELONES

Firma del Docente: [signature]

014345

155.296-7

7064

FICHA DEL DOCENTE

A. DATOS PERSONALES

YARRUZ VOLPI, Daniel Enrique

1. Nombre y apellidos completos

YARRUZ AZZI, José

2. Nombre completo del Padre

VOLPI SILVA, Elena Angela

3. Nombre completo de la Madre

0.58.926

4. Cédula de Identidad del Docente

J.B.B. No.4719

5. Credencial Cívica del Docente: Serie Número Localidad

11/3/951 SALTO SALTO

6. Fecha de nacimiento Localidad Departamento

BRASIL 1505 2651

7. Domicilio actual y teléfono

SOLTERO

8. Estado Civil

9. Nombre completo del Cónyuge

10. Número de hijos

11. Documentos del Cónyuge C.I. Localidad C.C. Serie Nro.local.

XX.

B. DATOS FUNCIONALES

Liceo No.1 INSTITUTO POLITECNICO "OSIMANI Y LLERENA"

1. Instituto en que ejerce la Docencia

BIOLOGIA

2. Asignatura que dicta

PROVISIONAL.-

3. Especificar si es graduado o no Grado Docente

PROVISIONAL

4. Especifique si es efectivo o cumple interinato

++++

5. Instituto en el cual realizó su formación docente

6. Año de egreso de dicho Instituto Título obtenido

1980.-

7. Fecha de ingreso a la Docencia

DESIGNACION DIRECTA.-

8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia

1980

9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto

DESIGNACION DIRECTA.-

10. Sistema de ingreso a la actual función docente

DOCTOR EN MEDICINA.-

11. En caso de poseer título universitario, especificarlo

014346

7064

12. Cursos de especialización docente realizados

no tiene.-

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del curso, por quien fue patrocinado, y fecha del mismo

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada

15. Idem en cuanto a procesamientos y Sanciones

16. En caso de poseer constancia de habilitación para cargos Públicos, especifique que le ha correspondido, fecha de expedición, y Localidad o Autoridad que lo expidió

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes

Fecha 12/12/980 Localidad SALTO Dpto SALTO

Firma del Docente: D. Jones

014347

7065

Consejo Nacional de Educación
CONSEJO DE EDUCACIÓN PRIMARIA

Departamento de Personal Docente

155.288-4

FICHA DEL DOCENTE

DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos: Susana Beatriz Yaquinta Resés
2. Nombre completo del Padre: Domingo Yaquinta Natiello
3. Nombre completo de la Madre: Delia Antonia Resés Bacigalupe
4. Cédula de Identidad del Docente: 1.231.069 Localidad Montevideo
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: A.L.B. Número: 8988 Localidad: Montevideo
6. Fecha de Nacimiento: 27/5/56 Localidad Montevideo Departamento: Montevideo
7. Domicilio actual: Canelones 1262
8. Estado civil: Soltera
9. Nombre completo del Cónyuge: -
10. Número de hijos: -
11. Documentos del Cónyuge: Cédula Identidad: - Localidad: -
    Credencial Cívica: Serie: - Número: -
    Localidad: -

DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia: Escuela Nº 37 Localidad Cerrito de la Victoria
2. Asignaturas o Clase que dicta: 5º año
3. Especificar si es graduado o no: Graduada Grado docente: 1er. Grado
4. Especifique si es efectivo, cumple interinato o suplencia: Efectiva
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: Instituto Normal de Montevideo
6. Año de egreso de dicho Instituto: 1976 Título obtenido: Maestro de 1er Grado
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 26 de octubre de 1977
8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia: Lista de Sorteo
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 5 de marzo de 1979
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: Graduación
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo: ———
12. Cursos de especialización docente realizados: ———

014348

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fue patrocinado, y fecha del mismo: .....

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada: .....

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: .....

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición, y Localidad o Autoridad que lo expidió: .....

17. Agregue si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: .....

Fecha: 8 - 12 - 80 Localidad Cerrito de la Victoria Dpto.: Montevideo

Firma del Docente: Susana Yaguente Pérez

C. O. N. A. E.
CONSEJO ...
ESCUELA Nº
de ...
CENTRO ...
MONTEVIDEO

014349

FICHA DEL DOCENTE

155.287-6

7066

DATOS PERSONALES.

1. Nombre y apellidos completos: FERNANDO DOMINGO YAQUINTA ROSES
2. Nombre completo del padre: DOMINGO YAQUINTA NATIELO
3. Nombre completo de la madre: DELIA ANTONIA ROSES BARGALUPO
4. Cédula de Identidad del Docente: 833920 Localidad: MONTEVIDEO
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: ALB Número: 7269 Localidad: MONTEVIDEO
6. Fecha de Nacimiento: 27.02.46 Localidad: MONTEVIDEO Departamento: MONTEVIDEO
7. Domicilio actual: CNEL LORENZO LATORRE 1126 BIS AP. 010
8. Estado Civil: CASADO
9. Nombre completo del cónyuge: OLGA ELENA DIAZ SALICHE
0. Número de hijos: 2
1. Documentos del Cónyuge: Cédula de Identidad: 838.489 Localidad: MONTEVIDEO
   Credencial Cívica: Serie: BMB Número: 17923 Local: MONTEV.

DATOS FUNCIONALES.

1. Instituto en que ejerce la docencia: FACULTAD DE INGENIERIA Localidad: MONTEVIDEO
2. Asignatura que dicta: GESTION EMPRESARIAL
3. Especificar si es graduado o nó: NO Grado Docente: 2
4. Especificar si es efectivo o cumple interinato: CONTRATADO
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: ———
6. Año de egreso de dicho Instituto: ——— Título obtenido: ———
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 12.08.80
8. Especifique cuál fué su sistema de ingreso a la docencia: DESIGNACION DIRECTA
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 12.08.80
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: DESIGNACION DIRECTA
11. En caso de poseer Título Universitario, especificarlo: ———
12. Cursos de especialización docente realizados: ———
13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quién fué patrocinado y fecha del mismo: ———
14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo, y causa sintetizada: ———
15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: ———

014350

7066

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición y Localidad o Autoridad que la expidió: .....
"A" AGOSTO DE 1977 JEFATURA DE POLICIA DE MONTEVIDEO
• EN PODER DE LA ADMINISTRACION DE USINAS Y TRASMISIONES ELECTRICAS.

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: .....

Fecha: 8.12.80 Localidad: MONTEVIDEO Dpto: MONTEVIDEO

Firma del Docente: .....

014351

7066

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición y Localidad o Autoridad que la expidió: .....
"A" AGOSTO DE 1977 JEFATURA DE POLICIA DE MONTEVIDEO
• EN PODER DE LA ADMINISTRACION DE USINAS Y TRASMISIONES ELECTRICAS

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: .....

Fecha: 8.12.80 Localidad: MONTEVIDEO Dpto: MONTEVIDEO

Firma del Docente: .....

014351

FICHA DEL DOCENTE

155.251-2

7067

DATOS PERSONALES.

1. Nombre y apellidos completos: Esther Miryam YAÑEZ SOMOZA

2. Nombre completo del padre: Marcial Antonio YAÑEZ PEREZ

3. Nombre completo de la madre: Esther SOMOZA PORTO

4. Cédula de Identidad del Docente: 811365-7 Localidad: Montevideo

5. Credencial Cívica del Docente: Serie: RVB Número: 14803 Localidad: Montevideo

6. Fecha de Nacimiento: 13/2/940 Localidad: Montevideo Departamento Montevideo

7. Domicilio actual: Líbano 1257

8. Estado Civil: Divorciado

9. Nombre completo del cónyuge: ——

10. Número de hijos: 1

11. Documentos del Cónyuge: Cédula de Identidad: —— Localidad: ——

Credencial Cívica: Serie: —— Número: —— Local: ——

DATOS FUNCIONALES.

1. Instituto en que ejerce la docencia: 1) Fac. de Ingeniería 2) Fac. de Humanidades y Cs. Localidad: Montevideo

2. Asignatura que dicta: Hidrología

3. Especificar si es graduado o nó: —— Grado Docente: 3

4. Especificar si es efectivo o cumple interinato: Interino

5. Instituto en el cual realizó su formación docente: ——

6. Año de egreso de dicho Instituto: —— Título obtenido: ——

7. Fecha de ingreso a la Docencia: 1966 (Enseñanza Secundaria)

8. Especifique cuál fué su sistema de ingreso a la docencia: Concurso de Oposición Libre

9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 25/9/89

10. Sistema de ingreso a la actual función docente: Designación directa

11. En caso de poseer Título Universitario, especificarlo: Ingeniero Civil

12. Cursos de especialización docente realizados: ——

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quién fué patrocinado y fecha del mismo: Madrid-España -1975-76- Hidrología Gral y Aplicada-Planificación de Recursos Hidráulicos - Ingeniería de Grandes presad -Patrocinados por Inst. de Cultura Hispánica-Colombia -OSE/OPS- Diseño de Zanjas y Lag. de Oxidación 1968-Perú PNUD/OSE -Taller para Ing. s/agua potable 1979.-

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo, y causa sintetizada: no

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: no

014352

7067

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha corresponcido, fecha de expedición y Localidad o Autoridad que la expidió: .....

Jefatura de Policía de Montevideo - Tipo A 1979.-

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: .....

Cátedras dictadas en la Fac. de Ingeniería -s/ Agrología e Hidrología de la carrera de Ingeniero Agrimensor- Hidrología de la carrera de Ingeniero Civil Hidrología en la Fac. de Humanidades.-

Fecha: 23/12/80 ..... Localidad: ...Mdeo... Dpto: Mdeo.....

Firma del Docente: .....

014353

F I C H A D E L D O C E N T E

7061

DATOS PERSONALES.

1. Nombre y apellidos completos: [illegible] MIRIAM YAÑEZ SOMOZA
2. Nombre completo del padre: MARCIAL ANTONIO YAÑEZ PEREZ
3. Nombre completo de la madre: [illegible] SOMOZA PORTO DE YAÑEZ
4. Cédula de Identidad del Docente: 911.365 Localidad: MONTEVIDEO
5. Credencial Cívica del Docente: Serie BYD Número: 14093 Localidad: MONTEVIDEO
6. Fecha de Nacimiento: 13 de Febrero/40 Localidad: MONTEVIDEO Departamento: MONTEVIDEO
7. Domicilio actual: LIBARO 1257
8. Estado Civil: DIVORCIADA
9. Nombre completo del cónyuge:
10. Número de hijos: 1
11. Documentos del Cónyuge: Cédula de Identidad: ..... Localidad: .....
    Credencial Cívica: Serie: ..... Número: ..... Local: .....

DATOS FUNCIONALES.

1. Instituto en que ejerce la docencia: INGENIERIA HIDRAULICA Y SA FAC. DE INGENIERIA Localidad: MONTEVIDEO
2. Asignatura que dicta: HIDROLOGIA
3. Especificar si es graduado o nó: ..... Grado Docente: 4 y 5
4. Especificar si es efectivo o cumple interinato: INTERINO
5. Instituto en el cual realizó su formación docente:
6. Año de egreso de dicho Instituto: ..... Título obtenido:
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 1966 (Por concurso de oposición libre en Hyca Secundaria)
8. Especifique cuál fué su sistema de ingreso a la docencia: OPOSICION LIBRE
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: MAYO DE 1970
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: CONCURSO DE MERITOS
11. En caso de poseer Título Universitario, especificarlo: INGENIERO CIVIL
12. Cursos de especialización docente realizados: HIDROLOGIA GENERAL Y APLICADA; PLANIFICACION de Recursos Hidráulicos; Ingeniería de Grandes Presas y Lagunas de Oxidación; Talleres para ingenieros dedicados a problemas de Agua.
    Sigue
13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quién fué patrocinado y fecha del mismo: HIDROLOGIA GENERAL Y APLICADA, PLANIFICACION DE RECURSOS HIDRAULICOS; INGENIERIA DE GRANDES PRESAS - ESPAÑA - Año 1975 - 1976, Patrocinados por el Instituto de Cultura Hispánica. ZANJAS Y LAGUNAS DE OXIDACION - ARGENTINA - Año 1968. Patrocinado por OEA/ OEA. (Sigue ...)
14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo, y causa sintetizada:
15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones:

014354

7061

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición y Localidad o Autoridad que la expidió: .....
...CERTIFICADO * - JEFATURA DE POLICIA - Año 1980.....
.....

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: .....
Cumplo funciones docentes en la Facultad de Humanidades y Ciencias, en la cátedra de Hidrología correspondiente a la Licenciatura de Geología/Grado 3.
En el Instituto de Ingeniería Sanitaria e Hidráulica ocupo un Cargo Docente, Grado 5. Las Cátedras de Hidrología corresponden a las Carreras de Ing. Civil e Ing. Agrimensor.

Fecha: 9/12/80..... Localidad Montevideo. Dpto: Montevideo..

Firma del Docente: .....

*- Lagunas de Estabilización-Montevideo-Uruguay- (OPS/OMS) 1968.
- Utilización de computadoras electrónicas en problemas de Ingeniería Sanitaria-Montevideo,Uruguay.(OPS/OMS). 1969.
- Tratamiento de los líquidos cloacales- Montevideo,Uruguay(OPS/OMS) 1970
- Contaminación en Instalaciones Fijas- Montevideo,Uruguay.(OPS/OMS) 1975
- Tratamiento y disposición de Residuos producidos en Establecimientos Industrializadores de Carne.Montevideo,Uruguay.(OPS/OMS). 1977.
- Tratamiento y disposición de residuos de Curtiembres- Montevideo,Uruguay(OPS/OMS). 1978
- Aspectos de la Ingeniería Sanitaria y Ambiental aplicada en Establecimientos Hospitalarios.Montevideo,Uruguay.(OPS/OMS). 1979.
- La Industria Pesquera,Problemas de contaminación.Disposición final de sus residuos.Montevideo,Uruguay.(OPS/OMS). 1979.

** - Taller para Ingenieros sobre Abastecimientos de Agua Potable y Tratamiento de Líquidos Residuales.Lima,Perú.(PNUD--OSE). 1979.

014355

7068

155.221-5

FICHA DEL DOCENTE.

A) DATOS PERSONALES.

1. Nombre y apellidos completos: JORGE WALTER YANNEO VOLONTE.
2. Nombre completo del Padre.: VICENTE YANNEO LASALVIA.
3. Nombre completo de la Madre: JUANA CELIA VOLONTE FERNANDEZ.
4. Cédula de Identidad del Docente: 542.975.- Localidad: Montevideo.
5. Cred.Cívica del Docente: Serie: A.M.A. Nº 4571 Localidad: Montevideo.
6. Fecha de Nacimiento: 21/8/27 Localidad Montevideo Dpto Montevideo.
7. Domicilio Actual: Rufino Bauzá 2487.
8. Estado Civil: Casado.
9. Nombre completo del Cónyuge: ANGELA NELLY YANNEO COTELO.-
10. Número de Hijos: Uno.-
11. Documentos del Cónyuge: C.I. 979.865.- Localidad. Montevideo.
    C.C. Serie: B.A.E. Nº 31.330 Local. Montevideo.

B) DATOS FUNCIONALES.

1) Institutos en que ejerce la Docencia: Centro Docente "JOSE P. ARIAS".
   Localidad: Montevideo.
2) Asignaturas que dicta: TALLER DE HORMADOS. Y TALLER DE ELECTRICIDAD(BACH.TEC.)
3. Especificar si es graduado o no: SI Grado Docente: 5to.-
4. Especifique si es efectivo o cumple interinato: EFECTIVO.-
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: Autodidacta.
6. Año de egreso de dicho Instituto: ------ Título Obtenido: ----
7. Fecha de ingreso a la Docencia. 7 de mayo de 1962.-
8. Especifique cuál fue su sistema de Ingreso a la Docencia: Directo.
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 1/3/63.-
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: Directo.-
11. En caso de poseer Título universitario, especificarlo: ----
12. Cursos de especialización docente realizados: ----------

014356

7068

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quién fue patrocinado y fecha del mismo: .....

.....

.....

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y Causa — sintetizada: .....

.....

.....

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: .....

.....

.....

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique qué tipo le ha correspondido, fecha de expedición y Localidad o Autoridad que lo expidió: .....

.....

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus — funciones Docentes: EGRESADO DE LA UNIVERSIDAD DEL TRABAJO DEL URUGUAY CON EL TITULO DE ELECTROTECNICO EN EL AÑO 1946.- INGRESO A LA FUNCION DOCENTE COMO MAESTRO DE TALLER DE ELECTRICIDAD 1er. AÑO EN LOS CURSOS NORMALES AÑO 1962 (ACTUAL I.N.E.T.).-

.....

Fecha: 22/12/80 Localidad: Montevideo Dpto: Montevideo

Firma del Docente: [signature]

014357

155-158 9

7069

FICHA DEL DOCENTE

DATOS PERSONALES.

1. Nombre y apellidos completos: JACK YAFFE BERRO
2. Nombre completo del padre: BENJAMIN YAFFE BARNNIMON
3. Nombre completo de la madre: DIANA BERRO ISRAEL
4. Cédula de Identidad del Docente: 665523 ...Localidad: MONTEVIDEO
5. Credencial Cívica del Docente: Serie A.V.A. Número 10167 ...Localidad: MONT
6. Fecha de Nacimiento: 13/I/35 ...Localidad: MONT. ...Departamento MONT.
7. Domicilio actual: Rio de la PLATA 1567
8. Estado Civil: CASADO.
9. Nombre completo del cónyuge: MARIA CAROLINA PUIG QUARTAU
10. Número de hijos: 1
11. Documentos del Cónyuge: Cédula de Identidad: 476630 ...Localidad: MONT.
    Credencial Cívica: Serie: BHB ...Número 2615 ...Local: MONT.

DATOS FUNCIONALES.

1. Instituto en que ejerce la docencia: F. de ARQUITECTURA ...Localidad: MONT
2. Asignatura que dicta: ACONDICIONAMIENTO SANITARIO
3. Especificar si es graduado o nó: Si Ing. Civil Grado Docente: 5°
4. Especificar si es efectivo o cumple interinato: INTERINO
5. Instituto en el cual realizó su formación docente:
6. Año de egreso de dicho Instituto ...Título obtenido:
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 1/XI/08
8. Especifique cuál fue su sistema de ingreso a la docencia: llamado a Concurso
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto:
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: CONCURSO
11. En caso de poseer Título Universitario, especificarlo: ING. CIVIL
12. Cursos de especialización docente realizados:

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, porquién fue patrocinado y fecha del mismo: Obtener especialización en I. SANITARIA otorgado por la F. de HIGIENE y SALUD PUBLICA de la U. de SAN PABLO. Se obtuvo título de MAGISTER en I. SANITARIA OEA - 1967

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo, y causa sintetizada:

15. Idém en cuanto a Procesamientos y Sanciones:

014358

7069

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición y Localidad o Autoridad que la expidió:.....

.....

.....

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes:

.....

.....

.....

.....

Fecha: 10/XII/80 Localidad: MONT. Dpto: MONT.

Firma del Docente: [signature]

014359

7070

233.440-7

FICHA DEL DOCENTE

A.- DATOS PERSONALES:

1.- Nombre y apellido completos . . . Juan Carlos YEANPLONG BARRERA . . . .

2. Nombre completo del Padre . . . Carlos YEANPLONG BAYERLE (Fallecido) . . . .

3. Nombre completo de la Madre . . . María Renée BARRERA ZABALA . . . .

4.- Cédula de Identidad del Docente . . . 1.343.623 . . . .

5.- Credencial Cívica del Docente: Serie. . . BRA . . . Número. . . . 25.174 Localidad . Mvdeo. . .

6.- Fecha de nacimiento . 27/6/54 . . Localidad . . . . . Departamento. Mvdeo. . .

7.- Domicilio actual . . . Cerro Largo 816 Piso 3 Apto. 22 . . . . .

8.- Estado Civil . . Divorciado . . . . .

9.- Nombre completo del Cónyuge . . . . . .

10.- Número de Hijos . . . . . .

11.- Documentos del Cónyuge Cédula. . . . . Localidad . . . . . .

C. Cívica Serie . . . Número. . . . Localidad . . . .

B.- DATOS FUNCIONALES

1.- Instituto en que ejerce la Docencia . Luisa Luisi . . Localidad . Mvdeo. . . .

2.- Asignaturas que dicta . . . FILOSOFIA . . . . . .

3.- Especificar si es Graduado o no . NO . . . . . Grado Docente . . . . . .

4.- Especificar si es Efectivo o Cumple Interinato . Interino . . . . . .

5.- Instituto en el cual realizó su formación Docente . I.NA.DO. . . . . .

6.- Año de egreso de dicho Instituto . . . 1980 . . Título obtenido . Profesor . . . . .

7.- Fecha de Ingreso a la Docencia . 1979 . . . . . .

8.- Especificar cuál fue su sistema de Ingreso a la Docencia . Ingreso directo . .

. . . . . .

9.- Fecha de ingreso como Docente al actual Instituto . 1980 . . . . . .

10.- Sistema de ingreso a la actual función docente . Ingreso directo . . . . . .

11.- En caso de poseer título universitario, especificarlo . . . . . .

12.- Curso de especialización docente realizados . Curso de Lógica Simbólica . . . .

. (Instituto de Filosofía, Ciencias y Letras-Asistente de cátedra) . .

. . . . . .

13.- En caso de Cursos realizados en el Extranjero: Motivo del Curso, por quién fue patrocinado y fecha del mismo . . . . . .

. . . . . .

. . . . . 014360 . . . . . .

14.- En caso de haber sido objeto de Sumarios: fecha del mismo y causa sintetizada . . . .

. . . . . .

. . . . . .

15.- Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones . . . . . .

. . . . . .

. . . . . .

16.- En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especificar qué tipo le ha correspondido, fecha de expedición y localidad o Autoridad que le expidió. .

. . . . . .

. . . . . .

. . . . . .

. . . . . .

17.- Agregue, si lo desea algún otro dato de interés referido a sus funciones Docentes . .

Trabajo como Docente en el Instituto Crandon y Logosófico.- . . . .

. . . . . .

. . . . . .

. . . . . .

. . . . . .

FECHA . . 15-XII-1980 . . . . LOCALIDAD . . . . . .

DPTO. . . Montevideo . . . . .

Firma del Docente . . . . Juan C. Jaureguy . . . .

014361

INSTITUTO CRANDON
LICEO
HABILITADO
8 DE OCTUBRE 2709 - MONTEVIDEO
7070

FICHA DEL DOCENTE

A.- DATOS PERSONALES.

1. Nombre y apellido completos.....Juan Carlos YEANPLONG BARRERA.....
2. Nombre completo del Padre.....Carlos YEANPLONG BAYERLÉ (Fallecido).....
3. Nombre completo de la Madre.....María Renée BARRERA ZABALA.....
4. Cédula de Identidad del Docente.....1.343.623.....
5. Credencial Cívica del Docente:Serie.BRA.Número.25174.Localidad...Mvdeo.....
6. Fecha de nacimiento .....27/6/54.....Localidad.....Mvdeo.....Departamento.....Mvdeo.....
7. Domicilio Actual .....Cerro Largo 916 Piso 3 Apto. 22.....
8. Estado Civil.....Divorciado.....
9. Nombre completo del Cónyugue.....
10. Número de Hijos.....
11. Documentos del Cónyugue Cédula ..... Localidad .....
C.Cívica Serie..... Número..... Localidad.....

B.- DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia .....CRANDON..... Localidad.....
2. Asignaturas que dicta .....FILOSOFIA.....
3. Especificar si es Graduado o no .....NO..... Grado Docente .....
4. Especificar si es Efectivo o cumple Interinato.....Interino.....
5. Instituto en el cual realizó su formación Docente.....I.NA.DO.....
6. Año de egreso de dicho Instituto .....1980..... Título obtenido .....Profesor.....
7. Fecha de Ingreso a la Docencia .....1979.....
8. Especificar cual fue su sistema de Ingreso a la Docencia.....Ingreso directo.....
.....
9. Fecha de ingreso como Docente al actual Instituto .....1979.....
10. Sistema de ingreso a la actual función docente .....Ingreso directo.....
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo .....
12. Curso de especialización docente realizados .....Curso de Lógica Simbólica.....
(Instituto de Filosofía, Ciencias y Letras-Asistente de Cátedra).....
.....
13. En caso de Cursos realizados en el Extranjero: Motivo del Curso, por quién fue patrocinado y fecha del mismo.....
.....
.....
14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: fecha del mismo y causa sintetizada ..
.....
.....

014362

7070

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones .....
.....
.....

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especificar que tipo le ha correspondido, fecha de expedición y localidad o Autoridad que le expidió .....
.....
.....
.....

17. Agregue, si lo desea algún otro dato de interés referido a sus funciones Docentes.....
.....
.....
.....
.....

FECHA 15/12/80 LOCALIDAD.....
Montevideo.
DPTO.....

Firma del Docente .....

014363

7070

FICHA DEL DOCENTE

A.- DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellido completos ..Juan Carlos Yeanplong Barrera
2. Nombre complete del Padre ....Carlos Yeanplong Bayerle (Falleció)
3. Nombre Completo de la Madre ..María Renee Barrera Zabala...
4. Cédula de Identidad del Docente ....1.343.623.....
5. Credencial Cívica del Docente: Serie BRA Número 25174 Localidad MVD
6. Fecha de nacimiento 27/6/54 Localidad Montevideo Departamento
7. Domicilio actual ....Cerro Largo 916 P.3 Apto 22.....
8. Estado Civil .....Divorciado.....
9. Nombre completo del Cónyuge .....
10. Número de Hijos.....
11. Documentos del Cónyuge: Cédula .....Localidad.....

C. Cívica Serie.....Número.....Localidad

B.- DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia Logosófico ...Localidad..MVD....
2. Asignaturas que dicta .....Filosofía.....
3. Especificar si es Graduado o no ....No.... Grado Docente
4. Especificar si es Efectivo o Cumple Interinato ...Efectivo.....
5. Instituto en el cual realizó su formación Docente ...I.NA.DO.....
6. Año de egreso de dicho Instituto...1980..Título obtenido Profesor..
7. Fecha de Ingreso a la Docencia .....1979..... .....
8. Especificar cual fue su sistema de Ingreso a la Docencia Ingreso Directo.....
9. Fecha de ingreso como Docente al actual Instituto ...1979..
10. Sistema de ingreso a la actual función docente Ingreso Directo.....
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo .....
12. Curso de especialización docente realizados Curso de Lógica Simbólica (Instituto de Filosofía, Ciencias y Letras - Asistente de Cátedra)
.....
13. En caso de Cursos realizados en el Extranjero: Motivo del Curso, por quién fue patrocinado y fecha del mismo .....

014364

2070

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: fecha del mismo y causa sintetizada .....

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones .....

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especificar que tipo le ha correspondido, fecha de expedición y localidad o Autoridad que le expidió .....

17. Agregue, si lo desea algún otro dato de interés referido a sus funciones docentes .....

FECHA ...15/12/80.....LOCALIDAD .....

DPTO. MONTEVIDEO.....

Firma del Docente .....

014365

7070

FICHA DEL DOCENTE

A.- DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellido completos Juan Carlos YEANPLONG BARRERA
2. Nombre completo del Padre Carlos YEANPLONG BAYERLE (Falleció)
3. Nombre Completo de la Madre María Renée BARRERA ZABALA
4. Cédula de Identidad del Docente 1.343.623
5. Credencial Cívida del Docente: Serie BBA Número 25174 Localidad Mvo.
6. Fecha de nacimiento 27/6/54 Localidad Montevideo Departamento
7. Domicilio actual Cerro Largo 916 Piso 3 Apto 22
8. Estado Civil Divorciado
9. Nombre completo del Cónyuge
10. Número de Hijos
11. Documentos del Cónyuge: Cédula Localidad
    C. Cívica Serie Número Localidad

B.- DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia Logeáfica Localidad Montevideo
2. Asignaturas que dicta Filosofía
3. Especificar si es Graduado o no No Grado Docente
4. Especificar si es Efectivo o Cumple Interinato Efectivo
5. Instituto en el cual realizó su formación Docente I.N.A.D.O.
6. Año de egreso de dicho Instituto 1980 Título obtenido Profesor
7. Fecha de Ingreso a la Docencia 1979
8. Especificar cual fue su sistema de Ingreso a la Docencia Ingreso directo
9. Fecha de ingreso como Docente al actual Instituto 1979
10. Sistema de ingreso a la actual función docente ingreso directo
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo
12. Curso de especialización docente realizados curso de lógica simbólica Instituto de Filosofía, Ciencias y Letras. Asistente de Cátedra.
13. En caso de Cursos realizados en el Extranjero: Motivo del Curso, por quién fue patrocinado y fecha del mismo

014366

7070

.....

.....

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: fecha del mismo y causa sintetizada .....

.....

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones .....

.....

.....

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especificar que tipo le ha correspondido, fecha de expedición y localidad o Autoridad que le expidió .....

.....

.....

.....

17. Agregue, si lo desea algún otro dato de interés referido a sus funciones docentes .....

.....

.....

.....

.....

FECHA 15/12/80 LOCALIDAD .....

DPTO. Montevideo, ...

Firma del Docente .....

014367

7070

FICHA DEL DOCENTE

A.- DATOS PERSONALES:

1.- Nombre y apellido completos . . . Juan Carlos YEANLONG BARRERA . . . .

2. Nombre completo del Padre . . . Carlos YEANLONG BAYERLE (Fallecido) . . . .

3. Nombre completo de la Madre . . . María Renée BARRERA ZABALA . . . .

4.- Cédula de Identidad del Docente . . . 1.343.623 . . . .

5.- Credencial Cívica del Docente: Serie. . . BRA . . . Número. . . 25.174 Localidad . Mvdeo. . .

6.- Fecha de nacimiento . 27/6/54 . . Localidad . . . . . Departamento. Mvdeo. . .

7.- Domicilio actual . . Cerro Largo 916 Piso 3 Apto.22. . . . . .

8.- Estado Civil . . Divorciado . . . . . .

9.- Nombre completo del Cónyuge . . . . . .

10.- Número de Hijos . . . . . .

11.- Documentos del Cónyuge Cédula. . . . . Localidad . . . . . .

C. Cívica Serie . . . Número. . . . Localidad . . . .

B.- DATOS FUNCIONALES

1.- Instituto en que ejerce la Docencia . . Luisa Luisi . . . Localidad . Mvdeo. . . .

2.- Asignaturas que dicta . . . FILOSOFIA . . . . . .

3.- Especificar si es Graduado o no . . . NO . . . Grado Docente . . . . . .

4.- Especificar si es Efectivo o Cumple Interinato . Interino . . . . . .

5.- Instituto en el cual realizó su formación Docente . I.NA.DO. . . . . .

6.- Año de egreso de dicho Instituto . 1980 . . Título obtenido . Profesor . . . . .

7.- Fecha de Ingreso a la Docencia . 1979 . . . . . .

8.- Especificar cuál fue su sistema de Ingreso a la Docencia . Ingreso directo . . .

. . . . . .

9.- Fecha de ingreso como Docente al actual Instituto . . 1980 . . . . . .

10.- Sistema de ingreso a la actual función docente . Ingreso directo . . . . . .

11.- En caso de poseer título universitario, especificarlo . . . . . .

12.- Curso de especialización docente realizados . . . Curso de Lógica Simbólica . . . . . .

(Instituto de Filosofía, Ciencias y Letras - Asistente de Cátedra)

. . . . . .

13.- En caso de Cursos realizados en el Extranjero: Motivo del Curso, por quién fue patrocinado y fecha del mismo . . . . . .

. . . . . .

. . . . . .

014368

7070

14.- En caso de haber sido objeto de Sumarios: fecha del mismo y causa sintetizada . . . .

. . . . . .

. . . . . .

15.- Idem en cuanto a Procesamientes y Sanciones . . . . . .

. . . . . .

. . . . . .

16.- En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especificar qué tipo le ha correspondido, fecha de expedición y localidad o Autoridad que le expidió. .

. . . . . .

. . . . . .

. . . . . .

. . . . . .

17.- Agregue, si lo desea algún otro dato de interés referido a sus funciones Docentes . .

. . . . Trabajo como Docente en el Instituto Crandon y Logosófico. . . .

. . . . . .

. . . . . .

. . . . . .

. . . . . .

FECHA . . 15-XII-1980 . . . . LOCALIDAD . . . . . .

DPTO. . . Montevideo . . . .

Firma del Docente . . . . . .

014369

219-642-6

7071

FICHA DEL DOCENTE

A.- DATOS PERSONALES.

1. Nombre y apellido completos: RAMON AMERICO RAFAEL YANTORNO PIRIZ
2. Nombre completo del Padre: FERNANDO HERCULES YANTORNO CASANOVA
3. Nombre completo de la Madre: MARIA ENRIQUETA PIRIZ DE YANTORNO
4. Cédula de Identidad del Docente: 1.203.939
5. Credencial Cívica del Docente: Serie B2A Número 22646 Localidad MONTEVIDEO
6. Fecha de nacimiento 27-11-49 Localidad SUCRO Departamento MONTEVIDEO
7. Domicilio Actual DAMASO ANTUÑANA 4590
8. Estado Civil CASADO
9. Nombre completo del Cónyugue ANA MARIA BLENGIO MONTERO
10. Número de Hijos UNO
11. Documentos del Cónyugue Cédula 1.321823 Localidad MONTEVIDEO
    C.Cívica Serie B2A Número 23890 Localidad MONTEV.

B.- DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia CRANDON Localidad MONTEVIDEO
2. Asignaturas que dicta EDUCACIÓN FISICA
3. Especificar si es Graduado o no - Grado Docente -
4. Especificar si es Efectivo o cumple Interinato EFECTIVO
5. Instituto en el cual realizó su formación Docente INSTITUTO SUPERIOR DE ED. FISICA
6. Año de egreso de dicho Instituto 1976 Título obtenido PROFESOR ED. FIS.
7. Fecha de Ingreso a la Docencia 1976
8. Especificar cual fue su sistema de Ingreso a la Docencia DESIGNACION DIRECTA
9. Fecha de ingreso como Docente al actual Instituto MARZO 1979
10. Sistema de ingreso a la actual función docente DESIGNACIÓN DIRECTA
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo -
12. Curso de especialización docente realizados VOLEIBOL NATACIÓN RECREACION
13. En caso de Cursos realizados en el Extranjero: Motivo del Curso, por quién fue patrocinado y fecha del mismo -
14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: fecha del mismo y causa sintetizada -

014370

7071

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones .....
.....
.....

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especificar que tipo le ha correspondido, fecha de expedición y localidad o Autoridad que le expidió .....
.....
.....
.....

17. Agregue, si lo desea algún otro dato de interés referido a sus funciones Docentes.....
.....
.....
.....
.....
.....

FECHA DICIEMBRE 1980.....LOCALIDAD. MONTEVIDEO....
DPTO. MONTEVIDEO.....

Firma del Docente .....

014371

7072

188.198-6

FICHA DEL DOCENTE

A DATOS PERSONALES

1.- Nombre y apellidos completos [redacted] YAHN [redacted]

2.- Nombre completo del Padre [redacted]

3.- Nombre completo de la Madre [redacted]

4.- Cédula de identidad del docente [redacted] Localidad [redacted]

5.- Credencial Cívica del Docente: Serie [redacted] Nº [redacted] Localidad [redacted]

6.- Fecha de nacimiento [redacted] Localidad [redacted] Depto [redacted]

7.- Domicilio actual [redacted]

8.- Estado civil [redacted]

9.- Nombre completo del cónyugue [redacted]

10.- Número de hijos [redacted]

11.- Documentos del cónyugue: C.I. [redacted] Localidad [redacted]

C.C.: Serie [redacted] Nº [redacted] Localidad [redacted]

B DATOS FUNCIONALES

1.- Instituto en que ejerce la docencia [redacted]

Localidad [redacted]

2.- Asignaturas que dicta: [redacted]

3.- Especificar si es graduado o no [redacted] Grado docente [redacted]

4.- Especifique si es efectivo o cumple interinato [redacted]

5.- Instituto en el cual realisó su formación docente: [redacted]

[redacted]

6.- Año de egreso de dicho Instituto [redacted] Título obtenido [redacted]

7.- Fecha de ingreso a la Docencia: [redacted]

8.- Especifique cual fue su sistema de ingreso a la Docencia [redacted]

9.- Fecha de ingreso como docente al actual Instituto [redacted]

10.- Sistema de ingreso a la actual función docente [redacted]

11.- En caso de poseer título universitario, especificarlo [redacted]

12.- Cursos de especialización docente realizados [redacted]

[redacted]

13.- En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fue patrocinado y fecha del mismo: [redacted]

[redacted]

014372

7092

14.- En caso de haber sido objeto de Sumarios:Fecha del mismo y Causa sintetizada: No.....

.....

15.- Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones : No.....

....

.....

16.- En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición y Localidad o Autoridad que lo expidió:.....

.....

17.- Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes .....

.....

.....

Fecha.....Localidad .....Depto. .....

Firma del docente .....

014373

170.147-3

Consejo Nacional de Educación
CONSEJO DE EDUCACIÓN PRIMARIA

Departamento de Personal Docente

7073

FICHA DEL DOCENTE

DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos: María del Carmen Yemini de Leao Sarasúa
2. Nombre completo del Padre: Antonio Santiago Yemini Conti
3. Nombre completo de la Madre: Blanca Nélida Sarasúa Cardona
4. Cédula de Identidad del Docente: 53.124 Localidad: Artigas
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: I.C.D. Número: 8257 Localidad Bella Unión
6. Fecha de Nacimiento: 22/XI/946 Localidad: Tomás Gomensoro Departamento: Artigas
7. Domicilio actual: Avenida Artigas y Lirio Moraes
8. Estado civil: casada
9. Nombre completo del Cónyuge: Miguel Atilio Leao Dalto
10. Número de hijos: 3 (tres)
11. Documentos del Cónyuge: Cédula Identidad: 53.114 Localidad: Artigas
    Credencial Cívica: Serie: I.C.D. Número: 9126
    Localidad: Bella Unión

DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia: Escuela No. 3 Localidad Bella Unión
2. Asignaturas o Clase que dicta: 3er. año
3. Especificar si es graduado o no: Graduada Grado docente: 3ro.
4. Especifique si es efectivo, cumple interinato o suplencia: efectivo
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: Instituto Normal de Salto
6. Año de egreso de dicho Instituto: 1967 Título obtenido maestra de primer grado.
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 4/III/1968
8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia: Nombramiento Directo
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 15/III/974
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: Traslado.
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo: - - -
12. Cursos de especialización docente realizados: - - -

014374

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fue patrocinado, y fecha del mismo: - - -

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada:

Fecha 25/XI/976 - 28/VIII/978.=

Causa: Exceso de licencia por trastornos de embarazo-

Ordenanza No.21°.=

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones:

- - - -

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición, y Localidad o Autoridad que lo expidió:

- - -

17. Agregue si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes:

- - -

Fecha: 18/XII/980.= Localidad: Bella Unión Dpto.: Artigas.-

Firma del Docente: [signature]

014375

168.754

7074

A. DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos
SUSANA CATALINA YEBRA BALBELA

2. Nombre completo del Padre
ANTONIO YEBRA ALCAYDE

3. Nombre completo de la Madre
HAYDEE BALBELA RIBAS

4. Cédula de Identidad del Docente
Nº32.585

5. Credencial Cívica del Docente; Serie | Numero | Localidad
OAB | 4377 | SA N JOSE

6. Fecha de Nacimiento | Localidad | Departamento.
12/9/1947 | SAN JOSE | SAN JOSE

7. Domicilio actual y teléfono
ASA MELEA 273 Dpto. SAN JOSE

8. Estado Civil
SOLTERA

9. Nombre completo del Cónyuge
---

10. Número de hijos
---

11. Documentos del Cónyuge C.I. | Localidad | C.C Serie | Nro. local
---

B. DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia
LICEO DE ECILDA PAULLIER

2. Asignatura que dicta
EDUCACION MUSICA L

3. Especificar si es graduado o no | Grado Docente
NO GRADUADO

4. Especifique si es efectivo o cumple interinato
PROVISIONAL

5. Instituto en el cual realizo su formación docente
ESCUELA MUSICAL Y

6. Año de egreso de dicho Instituto	titulo obtenido

7. Fecha ingreso a la Docencia
5 de JUNIO DE 1974

014376

7074

8.Especifique cual fue su sistema de ingreso a la [illegible]

NOMBRAMIENTO DIRECTO

9.Fecha de ingreso como docente al actual Instituto

1976

10.Sistema de ingreso a la actual función docente

NOMBRAMIENTO DIRECTO

11.En caso de poseer título universitario especificarlo

12.Cursos de especificación docente realizados

ETNOMUSICOLOGIA, Pedagogia MUSICAL, HISTORIA DEL ARTE, HISTORIA DE LA MUSICA, DIRECCION DE CORO.

13.En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fué patrocinado, y fecha del mismo.

14.En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada.

15.Idem en cuanto a procesamiento y Sanciones

16.En caso de poseer Constancia de Habilitación para cargos Públicos especifique que le ha correspondido, fecha de expedición, y Localidad o Autoridad que lo expidio.

NO LA HE SOLICITADO

17.Agregue si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes. CURSO ESTUDIOS EN LA ESCUELA MUNICIPAL DE MUSICA ECILDA PAULLIER

Fecha 12 de DICIEMBRE/98 Localidad ~~SAN JOSE~~ Dpto SAN JOSE

Firma del Docente: Susana Yebra

014377

ESCUELA INTEGRAL
HEBREO URUGUAYA

7074

FICHA DEL DOCENTE

A.-DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellido completos SUSANA CATALINA . YEBRA BALBELA...
2. Nombre completo del Padre.. ANTONIO YEBRA ALCAYDE .....
3. Nombre completo de la Madre. HAYDEE BALBELA RIBAS .....
4. Cédula de Identidad del Docente.. 32.585 .....
5. Credencial Cívica del Docente: Serie OA. Número 4372 Localidad SAN JOSE
6. Fecha de nacimiento 12/9/47 Localidad SAN JOSE Departamento. SAN JOSE
7. Domicilio actual... ASAMBLEA . 273 ... - . Dpto. SAN JOSE .....
8. Estado Civil SOLTERA .....
9. Nombre completo del Cónyugue... ——————— .....
10. Número de Hijos.....
11. Documentos del Cónyugue: Cédula.....Localidad.....
C. Cívica Serie...Número...Localidad...

B.-DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia E I H U ...Localidad MONTEVIDEO
2. Asignaturas que dicta ..EDUCACION MUSICAL ...../.....
3. Especificar si es Graduado o no. NO ...Grado Docente.. 1a .....
4. Especificar si es Efectivo o cumple Interinato PROVISIONAL .....
5. Instituto en el cual realizó su formación Docente. ESCUELA MUNICIPAL
6. Año de egreso de dicho Instituto ———— .Título obtenido.....
7. Fecha de Ingreso a la Docencia...5/6/974 .....
8. Especificar cual fue su sistema de Ingreso a la Docencia NOM..
..BRAMIENTO DIRECTO .....
9. Fecha de ingreso como Docente al actual Instituto...198.....
10. Sistema de ingreso a la actual función docente NOMBRAMIENTO DIRECTO
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo... ———
12. Curso de especialización docente realizados. ETNOMUSICOLOGIA/..
...HISTORIA DEL ARTE, HISTORIA DE LA MUSICA, DIRECCION DE CORO.
.....
13. En caso de Cursos realizados en el Extranjero: Motivo del Curso, por quién fue patrocinado y fecha del mismo.. ————————
.....
.....
14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: fecha del mismo y causa sintetizada.....
.....
15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones.....
.....
.....
.....

014378

7074

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para cargos Públicos especificar que tipo le ha correspondido, fecha de expedición y localidad o Autoridad que le expidió. ----------

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés referido a sus funcionesDocentes. [illegible]

FECHA 12 de [illegible] de 1980 LOCALIDAD. SAN JOSE

DPTO. SAN JOSE

FIRMA DEL DOCENTE .....

014379

155.525 R

7075

FICHA DEL DOCENTE

A DATOS PERSONALES

MARÍA DEL CARMEN YUGUERO MACHADO DE SUAREZ
1. Nombre y apellidos completos

LUCIO CIRILO YUGUERO SÁNCHEZ
2 Nombre completo del Padre

MARINA MACHADO PÍREZ DE YUGUERO
3 Nombre completo de la Madre

1.105.135
4. Cédula de Identidad del Docente

BHA 28.511 MONTEVIDEO
5. Credencial Cívica del Docente: Serie Número Localidad

26/2/917 MONTEVIDEO MONTEVIDEO
6. Fecha de Nacimiento Localidad Departamento

MARIANO MORENO 2767 58-411-90
7. Domicilio actual y teléfono

CASADA
8. Estado Civil

ALBERTO MARÍA SUAREZ ACOSTA Y LARA
9. Nombre completo del Cónyuge

2
10. Número de hijos

1105309 MONTEVIDEO. A.2A. 90.193.
11. Documentos del Cónyuge C.I. Localidad C.C Serie Nro.local

B. DATOS FUNCIONALES

Liceo N- 19
1. Instituto en que ejerce la Docencia

LITERATURA
2. Asignatura que dicta

GRADUADA 1-
3. Especificar si es graduado o no Grado Docente

EFECTIVO
4. Especifique si es efectivo o cumple interinato

I.P.A
5. Instituto en el cual realiso su formación docente

1972 DOCENTE I PA
6. Año de egreso de dicho Instituto titulo obtenido

JUNIO 1971
7. Fecha de ingreso a la Docencia

POR CONCURSO MÉRITOS DEL I.P.A
8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia

MARZO 1980
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto

POR TRASLADO.
10. Sistema de ingreso a la actual función docente

014380

7075

11. En caso de poseer título universitario, especificarlo

12. Cursos de especialización docente realizados

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fué patrocinado, y fecha del mismo

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada

15. Idem en cuanto a procesamientos y Sanciones
SEPARADA DEL CARGO SIN CONOCIMIENTO DE CAUSA EN MARZO DE 1977 HASTA JULIO DE 1978

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para cargos Públicos, especifique que le ha correspondido, fecha de expedición, y Localidad o Autoridad que lo expidio.

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interes, referido a sus funciones Docentes

Fecha 15 DICIEMBRE Localidad MONTEVIDEO Dpto. MONTEVIDEO

Firma del Docente

014381

7075

ENSEÑANZA SECUNDARIA LICEO 32

FICHA DEL DOCENTE

A. DATOS PERSONALES

MARÍA DEL CARMEN JUGUERO MACHADO DE SUAREZ.

1. Nombre y apellidos completos

LUIS SIRIO JUGUERO SÁNCHEZ.....

2. Nombre completo del padre

MARINA MACHADO PÍREZ DE JUGUERO.....

3. Nombre completo de la madre

1.105.135.....

4. Cédula de Identidad del Docente

.....BMA 2551 MONTEVIDEO

5. Credencial Cívica del Docente:Serie Número Localidad

26/2/917.....MONTEVIDEO.....MONTEVIDEO.

6. Fecha de nacimiento Localidad Departamento

MARIANO MORENO 2967.....SAN JOSE

7 Domicilio actual y teléfono

CASADA.....

8.Estado Civil

ALBERTO MARÍA SUAREZ AGOSTA DE LARA

9. Nombre completo del Cónyuge

2.....

10. Número de hijos

.....1.105.309 MONTEVIDEO A.2.A. 20.193

11.Documentos del Cónyuge C.I. Localidad C.C Serie NroLocal

014382

8.DATOS FUNCIONALES

..LICEO..N.32.....

1. Instituto en que ejerce la Docencia

...LITERATURA.....

2. Asignatura que dicta

..GRADUADA.....1.....

3. Especificar si es graduado o nó Grado Docente

..EFECTIVO.....

4. Especifique si es efectivo o cumple interinato

...I.P.A.....

5. Instituto en el cual realizo su fotmación docente

....1972.....AUSENTE..DEL..I.P.A

6. Año de egreso de dicho instituto titulo obtenido

..JUNIO..1971.....

7 Fecha de ingreso a la Docencia

.POR..CONCURSO..DE..MÉRITOS..DEL..I.P.A.....

8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia

..MARZO..1980.....

9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto

...POR..TRASLADO.....

10. Sistema de ingreso a la actual función docente

.....

11. En caso de poseer título universitario, especificarlo

.....

12. Cursos de especialización docente realizados

014383

7075

12.Cursos de especialización docente realizados

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero:Motivo del Curso, por quien fue patrocinado, y fecha del mismo.-

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios:Fecha del mismo y causa sintetizada.-

15. Idem. en cuanto a procesamientos y Sanciones

SEPARADO DEL CARGO SIN SOBRESEIMIENTO DE CAUSA EN MARZO DE 1977 HASTA JULIO DE 1978.

16.En caso de poseer Constancia de Habilitación para cargos

17 .Agregue; si lo desea, algún otro dato de interes, referido a sus funciones Docentes

Fecha 15 DICIEMBRE ..... Localidad MONTEVIDEO Dpto. MONTEVIDEO

Firma del Docente...

014384

ENSEÑANZA SECUNDARIA

FICHA DEL DOCENTE

55.523-4

7076

A. DATOS PERSONALES

Zoraida Yuele de López.

1. Nombre y apellidos completos

Luis Julio Yuele Bouvier.

2. Nombre completo del Padre

Carolina Lucrecia Ghio.

3. Nombre completo de la Madre

19579

4. Cédula de Identidad del Docente

NLB 7032 Colonia.

5. Credencial Cívica del Docente: Serie Numero Localidad

23 de Setiembre 1929 Colonia

6. Fecha de Nacimiento Localidad Departamento

Roosevelt 2072 Apto. 2 Tararíras.

7. Domicilio actual y teléfono

Casada.

8. Estado Civil

Ernesto Nelson López Locatelli.

9. Nombre completo del Conyuge

Uno.

10. Número de hijos

21.583 Colonia NLB 5679 Colonia.

11. Documentos del Cónyuge C.I. Localidad C.C. Serie Nº local

B. DATOS FUNCIONALES

Liceos de Nueva Helvecia y Tararíras.

1. Instituto en que ejerce la Docencia

Inglés.

2. Asignatura que dicta

Graduado. 7º Grado.

3. Especificar si es graduado o nó Grado Docente

Efectivo.

4. Especifique si es efectivo o cumple interinato

Ervy School.

5. Instituto en el cual realizó su formación docente

1950

6. Año de egreso de dicho Instituto Título obtenido

29 de Agosto de 1952.

7. Fecha de ingreso á la Docencia

Concursos de Méritos y Opesición.

8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia

Marzo de 1979

9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto

10. Sistema de ingreso a la actual función docente

014385

7096

11: En caso de poseer título universitario, especificarlo

Los correspondientes a la asignatura y auspiciados por

12: Cursos de especialización docente realizados

13: En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fue patrocinado, y fecha del mismo

14: En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada

15: Idem. en cuanto a procesamientos y Sanciones

16: En caso de poseer Constancia de Habilitación para cargos Públicos, especifique que le ha correspondido, fecha de expedición y localidad o Autoridad que lo expidió

17: Agregue, si lo desea, algún otro dato de interes, referido a sus funciones Docentes

Fecha Diciembre 26 1960. Localidad Tarariras Dpto: Colonia.

Firma del Docente: Elvira Inés de López

014386

155.523-4

7076

FICHA DEL DOCENTE

A. DATOS PERSONALES

de LOPE

ZORAIDA BEATRIZ YUELE GHIO

1.-Nombre y apellidos completos
LUIS JULIO YUELE

2.-Nombre completo del Padre
CAROLINA LUCRECIA GHIO

3.-Nombre completo de la Madre
19.579

4.-Cédula de Identidad del Docente
M L B 7032 Juan Lacaze(COLONIA)

5.-Credencial Cívica del Docente: Serie Numero Localidad
23 Set. 1929 Juan Lacaze COLONIA

6.-Decha de nacimiento Localidad Departamento
Rocamblt 2872-Apto.2 TABARIBAS

7.-Domicilio actual y teléfono
CASADA

8.-Estado Civil
ERNESTO NELSON LOPEZ LOCATELLI

9.-Nombre completo del Cónyuge
1(UNO)

10.-Número de hijos
21.583-J.Lacaze(COLONIA) M.L.B. 5679-J.Lacaze(COLONIA)

11.-Documentos del Cónyuge C.I. Localidad C.C.Serie Nro. localidad

B. DATOS FUNCIONALES

LICEOS DE TABARIBAS y NUEVA HELVECIA

1.-Instituto en que ejerce la Docencia
INGLES

2.-Asignatura que dicta.
GRADUADA 7º grado

3.-Especificar si es Graduado o no. Grado Docente
EFECTIVO

4.-Especifique si es efectivo o cumple internato
HIGH SCHOOL

5.-Instituto en el cual realizó su formación docente.
1950

6.-Año de egreso de dicho Instituto. Título obtenido
29 Agosto 1952

7.-Fecha de ingreso a la docencia.
CONCURSO DE MERITO Y OPOSICION

8.-Especifique cual fué su sistema de ingreso a la docencia.
1969

9.-Fecha de ingreso como docente al actual Instituto.

10.-Sistema de ingreso a la actual función docente.

11. En caso de poseer título universitario, especificarlo.

014387

7076

Cursillos auspiciado por la inspección de la asignatura .-

12.- Cursos de especialización docente realizados.

13.-En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fué patrocinado, y fecha del mismo

14.-En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada.

15.- Idem en cuanto a procesamientos y Sanciones.

16.- En caso de poseer Constancia de Habilitación para cargos Públicos, especifique que le ha correspondido, fecha de expedición y Localidad e Autoridad que lo expidió.

17.- Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes.

Fecha: 19 de Diciembre 1980 Localidad TARARIRAS Dpto. COLONIA

Firma del Docente: Ina de Jud de López

014388

7077

155.459-1

FICHA DEL DOCENTE

A.- DATOS PERSONALES.

1, Nombre y apellido completos. Beatriz Yombalakian.....
2, Nombre completo del Padre .Arturo Yombalakian.....
3, Nombre completo de la Madre Naze Daurian de Yombalakian.....
4, Cédula de Identidad del Docente 1.148.740.....
5, Credencial Cívica del Docente:Serie AZA Número 23074 Localidad Montevideo
6, Fecha de nacimiento 3.5.49 ...Localidad Montevideo Departamento Montevide
7, Domicilio actual . Méndez Núñez 2764 . apt.9 .....
8, Estado Civil Soltera.....
9, Nombre completo del Cónyugue. XXXXX.....
10, Número de Hijos ..XXXXXX.....
11. Documento del Cónyugue Cédula.....XXXXXX.....Localidad.....XXX
C.Cívica Serie.....XXX.Número.....XXX.Localid.....

B.- DATOS FUNCIONALES

1, Instituto en que ejerce la Docencia. L.32. Erwy School Localidad Mont.
2, Asignaturas que dicta..Literatura.....
3, Especificar si es Graduado o no Graduado ...Grado Docente. 3.....
4, Especificar si es Efectivo o cumple Interinato. Efectivo.....
5, Instituto en el cual realizó su formación Docente. I.P.A.....
6, Año de egreso de dicho Instituto. 1973...Título obtenido. Profesora de Literatura.
7, Fecha de Ingreso a la Docencia..1969.....
8. Especificar cual fue su sistema de Ingreso a la Docencia.....
Suplencia y Concurso de Méritos entre egresados del I.P.A.
9, Fecha de ingreso como Docente al actual Instituto. 1979-1980.....
10, Sistema de ingreso a la actual función docente. Nombramiento.....
11, En caso de poseer título universitario, especificarlo. XXXXX.....
12. Curso de especialización docente realizado Curso de Perfeccionamiento Para profesores de I.Español y Literatura.Prof, F.Anglés y Bovet. año 1977.-Curso Análisis de la estructura y figuras literarias.Prof . R.Pallares. Curso Más alla del estructuralismo.Eugenio Coseriu,1980
13. En caso de Cursos realizados en el Extranjero: Motivo del Curso, por quién fue patrocinado y fecha del mismo. XXXXXXX.....
.....
.....
14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: fecha del mismo y causa sintetizada...XXXXX.....
.....

014389

7077

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones XXXXX.....
.....
.....

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especificar que tipo le ha correspondido, fecha de expedición y localidad o Autoridad que le expidió .....XXXXXX.....
.....
.....
.....

17. Agregue, si lo desea algún otro dato de interés referido a sus funciones Docentes XXXXXX.....
.....
.....
.....
.....

FECHA 15-XII,80. ..... LOCALIDAD Montevideo...

DEPTO...Montevideo.....

Firma del Docente .....
Beatriz Yombalakian

014390

7077

INSEÑANZA SECUNDARIA LICEO 32

155-45921

FICHA DEL DOCENTE

A. DATOS PERSONALES

BEATRIZ YOMBALAKIAN DEVIRIAN

1. Nombre y apellidos completos

ARTURO YOMBALAKIAN BAGHDASSARIAN

2. Nombre completo del padre

NAZE DAURIAN DE YOMBALAKIAN

3. Nombre completo de la madre

1.148.740

4. Cédula de Identidad del Docente

AZA 23074 Montevideo.

5. Credencial Cívica del Docente:Serie Número Localidad

3.5.49 Montevideo Uruguay

6. Fecha de nacimiento Localidad Departamento

Méndez Núñez 2764 apt.9 tel, 78 32 92.

7 Domicilio actual y teléfono

Soltera

8.Estado Civil

xxxxxx

9. Nombre completo del Cónyuge

xxxxxx

10. Número de hijos

xxxxxxx

11.Documentos del Cónyuge C.I. Localidad C.C Serie NroLocal

014391

8.DATOS FUNCIONALES

Liceo N 32.

1. Instituto en que ejerce la Docencia

Literatura.

2. Asignatura que dicta

Graduada grado 3.

3. Especificar si es graduado o nó Grado Docente

efectivo

4. Especifique si es efectivo o cumple interinato

In stituto de Profesores Artigas.

5. Instituto en el cual realizo su fotmación docente

1973. Profesora de Literatura.

6. Año de egreso de dicho instituto titulo obtenido

Año 1969.

7 Fecha de ingreso a la Docencia

Suplencia y concurso de Méritos.

8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia

Año 1979.

9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto

Nombramiento con caracter de Graduada .

10. Sistema de ingreso a la actual función docente

Nombramiento con caracter de gradada.

11. En caso de poseer título universitario, especificarlo

12. Cursos de especialización docente realizados
Curso de Perfeccionamiento para fofesoresde I.Español y Literatura.
Dictado por el profesor .Dr.Anglés y Bovet, Año 1977.

014392

Curso: Análisis de la estructura y figuras literarias. Prof. Ricardo Pallares. Instituto de Filosofía y letras, 1980

"Seminario: Mas allá del estructuralismo" Eugénio Coseriu. 1980.

7079

12. Cursos de especialización docente realizados

XXXX

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fue patrocinado, y fecha del mismo.-

XXXXXXX

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada.-

XXXXXXX

15. Idem, en cuanto a procesamientos y Sanciones

XXXXXXX

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para cargos

XXXXXX

17. Agregue; si lo desea, algún otro dato de interes, referido a sus funciones Docentes

Fecha 11 Diciembre de 1980 Localidad Montevideo Dpto Montevideo

Firma del Docente

Beatriz Yombalakian

014393

CONSEJO DE ENSEÑANZA SECUNDARIA LICEO 32

155·400-5

7078

F I C H A D E L D O C E N T E

A. DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos: Sara Iris Yedas Fernández
2. Nombre completo del Padre: Cándido Yedas Minarrieta
3. Nombre completo de la Madre: Josefa Fernández Faliu
4. Cédula de Identidad del Docente: 1.413.522 Localidad: Montevideo
5. Credencial Cívica del Docente: Serie BNB Nº 29461 Localidad: Montevideo
6. Fecha de nacimiento: 22/5/39 Localidad: Melo Dpto: Cerro Largo
7. Domicilio Actual: 8 de Octubre 4546 Ap. 101
8. Estado Civil: Casada
9. Nombre completo del cónyuge: Walter Cagliardi Dimare
10. Número de hijos: 2
11. Documentos del cónyuge: Cédula Identidad: 813.579 Localidad: Montevideo
    Credencial Cívica: Serie BNB Nº 29463 Local Montevideo

B. DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia: Centro 1 Localidad: Montevideo
2. Asignaturas que dicta: Psicología de las Edades / Psicología Educacional
3. Especificar si es graduado o no: Si Grado Docente: Sistema CODICEN
4. Especifique si es efectivo o cumple interinato: interina
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: Instituto Magisterial de Montevideo
6. Año de egreso de dicho Instituto: 1960 Título obtenido: Maestro
7. Fecha de ingreso a la docencia: 23/3/62
8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia: Maestro suplente
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 3/.7.5
10. Sistema de ingreso como docente a la **actual función** docente: Nombramiento Directo
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo: -
12. Cursos de especialización docente realizados: - Especialización en niños con déficit intelectual y en irregulares de carácter (I.M.S) - Inhabilidades específicas - (O.E.A.)
13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por -- quien fue patrocinado y fecha del mismo:
14. En caso de haber sido objeto de Sumarios; Fecha del mismo y Causa sinteti

014394

7078

zada:.....

.....

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones.....

.....

.....

.....

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especi fique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición, y Localidad o Au toridad que lo expidió.....

.....

.....

.....

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funcio-- nes Docentes:.....

- Simposio sobre niños deficitario - (San Paolo)

- Curso sobe Disfunción sensorial integrativo - (Penzyre Porsell)

- Curso sobre Investigación - (Depende de OEA)

.....

Fecha: 4/12/80 Localidad. Montevideo Dpto: Montevideo

Firma del Docente: Beatriz Seels de Galliardi

CONAE · MINISTERIO NACIONAL DE EDUCACION Y CULTURA

014395

Consejo Nacional de Educación
CONSEJO DE EDUCACIÓN PRIMARIA

CONSEJO DE EDUCACION PRIMARIA — INSPECCION NAL. DE EDUCACION ESPECIAL

7078

Departamento de Personal Docente

FICHA DEL DOCENTE

DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos: Berta Inés Yerlas Fernández
2. Nombre completo del Padre: Cándido Yerlas Minaverta
3. Nombre completo de la Madre: Josefa Fernández Faliú
4. Cédula de Identidad del Docente: 1.413.522 Localidad: Montevideo
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: B N B Número: 29.461 Localidad: Montevideo
6. Fecha de Nacimiento: 22/5/39 Localidad: Melo Departamento: Cerro Largo
7. Domicilio actual: 8 de Octubre 4546 Ap. 101
8. Estado civil: Casada
9. Nombre completo del Cónyuge: Walter Gaglardi Dimare
10. Número de hijos: 2
11. Documentos del Cónyuge: Cédula Identidad: 813.579 Localidad: Montevideo
    Credencial Cívica: Serie: B N B Número: 29462
    Localidad: Montevideo

DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia: Esc. N°205 de R. Bigurra Localidad: Montevideo
2. Asignaturas o Clase que dicta: Primaria 2
3. Especificar si es graduado o no: Si Grado docente: 5°
4. Especifique si es efectivo, cumple interinato o suplencia: Si, efectiva
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: Instituto Magisterial de Montevideo
6. Año de egreso de dicho Instituto: 1960 Título obtenido: Maestra
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 23/3/1962
8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia: Nombramiento Directo
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 3/73
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: Nombramiento, por elección de cargo.
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo: —
12. Cursos de especialización docente realizados: - Especialización en niños con dificultades de aprendizaje (Instituto Magisterial Superior)
    - Inhabilidades específicas
    - Investigación Educativa

014396

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fue patrocinado, y fecha del mismo: .....

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada: .....

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: .....

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición, y Localidad o Autoridad que lo expidió: .....

17. Agregue si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: .....

Profesora del Instituto Nacional de Docencia

Fecha: 12/12/80 Localidad: Montevideo Dpto.: Montevideo

Firma del Docente: Berta Salas de Pagliardi

014397

FICHA DEL DOCENTE

155.384-1

7078

A. DATOS PERSONALES

- JORGE SERGIO YELPO CELIBERTI

1. Nombre y apellidos completos

- NICOLÁS AMÉRICO YELPO AMEDEI

2. Nombre completo del padre

- TERESA FRANCISCA CELIBERTI DELGUE

3. Nombre completo de la Madre

- 1.120.238

4. Cédula de Identidad del Docente

- BJA 18921 MONTEVIDEO

5. Credencial Cívica del Docente: Serie Número Localidad

- 9/5/51 Montevideo

6. Fecha de Nacimiento Localidad Departamento

- NUEVA PALMIRA 2240 - 40 97 50

7. Domicilio actual y teléfono

- SOLTERO

8. Estado Civil

-

9. Nombre completo del Cónyuge

-

10. Número de hijos

-

11. Documentos del Cónyuge C.I, Localidad C.C Serie Nro Local

B. DATOS FUNCIONALES.

- LICEO Nº 15

1. Instituto en que ejerce la Docencia

- MATEMÁTICA

2. Asignatura que dicta

- NO 1º

3. Especificar si es graduado o nó Grado Docente

- NO GRADUADO

4. Especifique si es efectivo o cumple interinato

-

5. Instituto en el cual realizó su formación docente

-

6. Año de egerso de dicho Instituto titulo obtenido

- 15/4/80

7. Fecha de ingreso a la Docencia

014398

7079

- DIRECTO (Por Nombramiento del Dtr Docente).

8. Especifique cual fué su sistema de ingreso a la docencia

- 15/4/80

9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto

- DIRECTO

10. Sistema de ingreso a la actual función docente

-

11. En caso de poseer título universitario, especificarlo

-

12. Cursos de especialización docente realizados

-

13. En casos de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fué patrocinado, y fecha del mismo

-

14. En caso de haber sido objeto de Sumario: Fecha del mismo y causa sintetizada.

-

15. Idan en cuanto a procesamientos y Sumarios

-

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para cargos Públicos, especifique que le ha correspondido, fecha de expedición y Localidad o Autoridad que lo expidió

-

- FACULTAD DE INGENIERÍA - 3er AÑO

17. Agregue si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docente

Fecha 18/12/80 LOCALIDAD MONTEVIDEO Dpto

Firma del Docente:

014399

155.249-6.

7080

Consejo Nacional de Educación
CONSEJO DE EDUCACIÓN PRIMARIA — **Departamento de Personal Docente**

FICHA DEL DOCENTE

DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos: EGLE JUDITH YAÑEZ LÓPEZ
2. Nombre completo del Padre: JOSÉ ALBERTO YAÑEZ CAZARRÉ
3. Nombre completo de la Madre: BLANCA RAQUEL LÓPEZ DE YAÑEZ
4. Cédula de Identidad del Docente: Nº 30.291- Localidad: Melo
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: 6.F.B Número: 4107 Localidad: FRAILE MUERTO
6. Fecha de Nacimiento: 12/IV/48 Localidad: MONTEVIDEO Departamento: MONTEVIDEO
7. Domicilio actual: SARANDÍ 576 - Melo
8. Estado civil: CASADA
9. Nombre completo del Cónyuge: MARIO NEY BURGOS MORALES
10. Número de hijos: 2
11. Documentos del Cónyuge: Cédula Identidad: Nº 29.257 Localidad: Melo
    Credencial Cívica: Serie: 6.F.B Número: 3852
    Localidad: FRAILE MUERTO

DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia: ESCUELA Nº 13 Localidad Melo
2. Asignaturas o Clase que dicta: 1º AÑO
3. Especificar si es graduado o no: Sí - Grado docente: 3/4
4. Especifique si es efectivo, cumple interinato o suplencia: efectivo
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: INSTITUTO NORMAL DE MELO
6. Año de egreso de dicho Instituto: 1969 - Título obtenido: MAESTRA
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 28/X/68
8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia: POR CONCURSO
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: MARZO/1977
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: POR GRADUACIÓN
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo: —
12. Cursos de especialización docente realizados: —

014400

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fue patrocinado, y fecha del mismo: —

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada: —

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: —

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición, y Localidad o Autoridad que lo expidió: —

17. Agregue si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: —

Fecha: 8/XII/80 Localidad: Melo Dpto.: Cerro Largo

Firma del Docente: Inés Laíz de Zunino

014401

7081

610.036-6

Consejo Nacional de Educación
CONSEJO DE EDUCACIÓN PRIMARIA

Departamento de Personal Docente

FICHA DEL DOCENTE

DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos: Cristina Elizabeth Yiansens Chaves
2. Nombre completo del Padre: Joaquín Erisberto Yiansens Larrauri
3. Nombre completo de la Madre: Juana Ilda Chaves Estigarribia
4. Cédula de Identidad del Docente: Nº 19.928 ..... Localidad: Trinidad
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: P.B.A ... Número: 16.373 ... Localidad: Trinidad
6. Fecha de Nacimiento: 9-VII-55 .. Localidad: Trinidad .. Departamento: Flores
7. Domicilio actual: 5ºmo Trinidad esq. Batlle
8. Estado civil: Casada
9. Nombre completo del Cónyuge: Enrique Nieves Rodríguez
10. Número de hijos: -
11. Documentos del Cónyuge: Cédula Identidad: 24.663 ..... Localidad: Maldonado
    Credencial Cívica: Serie: P.B.A ..... Número: 17683
    Localidad: Trinidad

DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia: Escuela Nº 44 ..... Localidad Ismael Cortinas
2. Asignaturas o Clase que dicta: 2º y 3º años
3. Especificar si es graduado o no: Graduada ..... Grado docente: 1º Grado
4. Especifique si es efectivo, cumple interinato o suplencia: Efectiva
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: Instituto Normal de Trinidad
6. Año de egreso de dicho Instituto: 1976 ..... Título obtenido: Maestra de 1º Grado
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 17 de enero de 1977
8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia: Nombramiento directo
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 1 de marzo de 1979
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: Por Ordenanza Nº 18
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo: —
12. Cursos de especialización docente realizados: —

014402

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fue patrocinado, y fecha del mismo: —

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada:. —

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones:. —

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición, y Localidad o Autoridad que lo expidió:. —

17. Agregue si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes:. —

Fecha: 12 de diciembre Localidad: Trinidad Dpto.: Flores

Firma del Docente: [signature]

014403

7082

Consejo Nacional de Educación
CONSEJO DE EDUCACIÓN PRIMARIA

610.007-7
Departamento de Personal Docente

FICHA DEL DOCENTE

DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos: Lena Beatriz Yiansens Chaves de Peña Pérez
2. Nombre completo del Padre: Joaquín Eriberto Yiansens Larrauri
3. Nombre completo de la Madre: Juana Hilda Chaves Estigarribia
4. Cédula de Identidad del Docente: 18.263 ..... Localidad: Trinidad
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: P.B.A. ..... Número: 14.640 ..... Localidad: Trinidad
6. Fecha de Nacimiento: 5-3-952 ..... Localidad: Trinidad ..... Departamento: Flores
7. Domicilio actual: Centro Docente Rural "La Carolina"
8. Estado civil: casada
9. Nombre completo del Cónyuge: Luis Alberto Peña Pérez
10. Número de hijos: uno
11. Documentos del Cónyuge: Cédula Identidad: 17.995 ..... Localidad: Trinidad
    Credencial Cívica: Serie: P.B.A. ..... Número: 14.367
    Localidad: Trinidad

DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia: Escuela N°42, Rural ..... Localidad La Carolina
2. Asignaturas o Clase que dicta: Escuela de Maestro Único. Clase: 1°-2°-3°-4°-5°
3. Especificar si es graduado o no: Graduado ..... Grado docente: 1er. Grado
4. Especifique si es efectivo, cumple interinato o suplencia: Efectivo
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: Instituto Normal de Trinidad
6. Año de egreso de dicho Instituto: 1974 ..... Título obtenido: Maestra
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 11/3/76
8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia: Lista Única de Concursantes
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 1/3/79
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: Permuta
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo: -
12. Cursos de especialización docente realizados: Curso de especialización para Jefes, Directores, Roles en Instituto Normal Rural de Cruz de los Pomitos

014404

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fue patrocinado, y fecha del mismo: —

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada: —

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: —

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición, y Localidad o Autoridad que lo expidió: —

17. Agregue si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes:
Profesora de Filosofía de la Educación en el Instituto Normal de Trinidad en el año 1978.
Profesora de Piano y Solfeo.

Fecha: 11-12-80 Localidad: Trinidad Dpto.: Flores

Firma del Docente: [signature]

014405

610.036-6

7083

FICHA DEL DOCENTE

A. DATOS PERSONALES

Cristina Elizabeth Yiansens Chaves

1. Nombre y apellidos completos

Joaquin Eriberto Yiansens Larrouri

2. Nombre completo del Padre

Juana Ilda Chaves Estigarribia

3. Nombre completo de la Madre

Nº 19.928 de Flores.

4. Cédula de Identidad del Docente

PBA 16373 Trinidad Flores

5. Credecial cívica del Docente: Serie Número Localidad

9 de julio de 1955 Trinidad - Flores.

6. Fecha de nacimeinto localidad Departamento

Y Ssmo Trinidad - esq. Battle 438 - 397

7. Domicilio actual y teléfono

Casada

8. Estado civil

T Enrique Nieves Rodriguez

9. Nombre completo del Cónyuge

10. Número de hijos

Nº 24663 Maldonado PBA 17.683 Flores.

11. Documentos del Cónyuge C.I. Localidad C.C.Serie Nº Localid.

B. DATOS FUNCIONALES

Liceo de Ismael Cortinas

1. Instituto en que ejerce la Docencia

Historia

2. Asignatura que dicta

No Graduada

3. Especificar si es Graduado o nó Grado Docente

Interino

4. Especifique si es efectivo o cumple interinato

Instituto Normal de Trinidad

5. Instituto en el cual realizó su formación Docente

1976 Maestra de 1er Grado

6. Año de egreso de dicho Instituto Título obtenido

A Primaria el 17-I-77 A Secundaria ?

7. Fecha de ingreso a la Docencia

Nombramiento directo

8. Especifique cual fué su sistema de ingreso a la docencia

?

9. Fecha de ingreso como Docente al actual Instituto

Nombramiento directo (en Secundaria) Por Ordenanza 28 (Primaria)

10. Sistema de ingreso a la actual función docente

014406

7083

11. En caso de título universitario, especificarlo

12. Cursos de especialización Docente realizados

13. En caso de [illegible] realizados en el extranjero: Motivo del Curso por quien fue patrocinado, y fecha del mismo

T

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada

15. Idem en cuanto a procesamientos y Sanciones

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para cargos Públicos, especifique que le ha correspondido, fecha de expedición, y localidad o autoridad que lo expidio

No poseo pues no me ha sido solicitada.

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes

Fecha 16-XII-80 Localidad Trinidad Dpto Flores.

Firma del Docente: Cristina Tiansens de Nieves

Cristina Tiansens de Nieves

014407

7084

FICHA DEL DOCENTE

Dom - Bogotá 3844
Prof. estudiante
Af. A: 066679
Libr. 081142
Edad: 20
C.I. 936.737
C.C. BCA 32771
CERRO
F. Af. 70478

A - DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos: SIRANUSH YULETIAN KASSELIAN
2. Nombre completo del Padre : EDUARDO YULETIAN
3. Nombre completo de la Madre : MARISA KASSELIAN DE YULETIAN
4. Cédula de Identidad del Docente: 936.737 Localidad: CERRO
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: BCA No. 32771 Localidad: CERRO
6. Fecha de nacimiento: 8/11/41 Localidad: CERRO Dpto: MONTEVIDEO
7. Domicilio actual: BOGOTA 3844
8. Estado civil : SOLTERA
9. Nombre completo del cónyuge: ---
10. Número de hijos:
11. Documentos del Cónyuge: C.I. Localidad:
    C.C. Serie: No. Localidad:

B - DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia: C D LA BLANQUEADA
   Localidad: LA BLANQUEADA
2. Asignaturas que dicta: M. MATEMATICA
3. Especificar si es graduado o no: NO Grado docente: 1
4. Especifique si es efectivo o cumple interinato: PROVISORIA
5. Instituto en el cual realizó su formación docente:
6. Año de egreso de dicho Instituto: Título obtenido:
7. Fecha de ingreso a la Docencia: MARZO /1976
8. Especifique cuál fue su sistema de ingreso a la Docencia: N. DIRECTO
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 12/6/80
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: N. DIRECTO
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo:

014408

12. Cursos de especialización docente realizados: . . . . . .

INSTITUTO DE ESTUDIOS SUPERIORES

INSTITUTO DE FILOSOFIA Y LETRAS

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quién fue patrocinado y fecha del mismo: . . . . . .

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y Causa sintetizada: . . . . . .

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: . . . . . .

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique qué tipo le ha correspondido, fecha de expedición y Localidad o Autoridad que lo expidió: . . . . . .

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: . . . . . .

Fecha: 20/12/80 Localidad: . . . . . Dpto. MONTEVIDEO

Firma del Docente: Siracusa Galetán

014409

7084

FICHA DEL DOCENTE.

A) DATOS PERSONALES.

1. Nombre y apellidos completos: SIRANUSH YULETIAN KASSELIAN
2. Nombre completo del Padre: EDUARDO YULETIAN
3. Nombre completo de la Madre: MARISA KASSELIAN DE YULETIAN
4. Cédula de Identidad del Docente: 936.737 Localidad: CERRO
5. Cred.Cívica del Docente: Serie: BCA Nº 32771 Localidad: CERRO
6. Fecha de Nacimiento: 8/11/41 Localidad: CERRO Dpto. MONTEVIDEO
7. Domicilio Actual: BOGOTA 3844
8. Estado Civil: SOLTERA
9. Nombre completo del Cónyuge: ------
10. Número de Hijos: !!!------
11. Documentos del Cónyuge: C.I. -- Localidad.....
    C.C. Serie:.....Nº.....Local.....

B) DATOS FUNCIONALES.

1) Institutos en que ejerce la Docencia: Dr. JOSE F. ARIAS
   Localidad: LA COMERCIAL
2) Asignaturas que dicta: MATEMATICA
3. Especificar si es graduado o no: NO Grado Docente: 1
4. Especifique si es efectivo o cumple interinato: PROVISORIA
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: .....
6. Año de egreso de dicho Instituto: ..... Título Obtenido: .....
7. Fecha de ingreso a la Docencia. MARZO/.1976
8. Especifique cuál fue el subsistema de Ingreso a la Docencia: .....
   NOMBRAMIENTO DIRECTO
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 16/6/80
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: N. Directo
11. En caso de poseer Título universitario, especificarlo: .....
12. Cursos de especialización docente realizados: .....
    INSTITUTO DE ESTUDIOS SUPERIORES,
    INSTITUTO DE FILOSOFIA Y LETRAS

014410

 7084

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quién fue patrocinado y fecha del mismo: .....
.....
.....

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y Causa — sintetizada: .....
.....
.....

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: .....
.....
.....

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique qué tipo le ha correspondido, fecha de expedición y Lo calidad o Autoridad que lo expidió: .....
.....

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus — funciones Docentes: .....
.....
.....
.....
.....
.....

Fecha: 20/12/80... Localidad:..... Dpto: MONTEVIDEO...

Firma del Docente: .....

014411

7084

FICHA DEL DOCENTE

A - DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos: SIRANUSH YULETIAN KASSELIAN
2. Nombre completo del Padre : EDUARDO YULETIAN
3. Nombre completo de la Madre : MARISA KASSELIAN DE YULETIAN
4. Cédula de Identidad del Docente: 936.737 . . Localidad: CERRO
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: BCA .Nº 32771 .Localidad: CERRO
6. Fecha de nacimiento: 8/11/41 .Localidad: CERRO . . .Dpto: MONTEVIDEO
7. Domicilio actual: . . BOGOTA . 3844
8. Estado civil : . . SOLTERA
9. Nombre completo del cónyuge: -----
10. Número de hijos: . . . . . .
11. Documentos del Cónyuge: C.I. . . . . .Localidad: . . . . . .

C.C. Serie: . . .Nº. . . . .Localidad: . . .

B - DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia: C D la . . .CERRITO . . . . . .

   Localidad: . . CERRITO DE LA VICTORIA
2. Asignaturas que dicta: MATEMATICA
3. Especificar si es graduado o no: .NO . . Grado docente: . . . 1 . . . .
4. Especifique si es efectivo o cumple interinato: PROVISORIA . . . . .
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: . . . . . .

   . . . . . .
6. Año de egreso de dicho Instituto: . . . .Título obtenido: . . . . . .
7. Fecha de ingreso a la Docencia: . . . . MARZO /1976 . . . . . .
8. Especifique cuál fue su sistema de ingreso a la Docencia: N Directo
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: . . 14/6/80 . . .
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: Nombramiento directo
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo: . . . . . .

    . . . . . .

014412

12. Cursos de especialización docente realizados: . . . . . .
. . . . INSTITUTO DE ESTUDIOS SUPERIORES
INSTITUTO DE FILOSOFIA Y LETRAS
. . . . . .
. . . . . .
. . . . . .

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quién fue patrocinado y fecha del mismo: . . . . . .
. . . . . .
. . . . . .

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y Causa sintetizada: . . . . . .
. . . . . .

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: . . . . . .
. . . . . .
. . . . . .

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique qué tipo le ha correspondido, fecha de expedición y Localidad o Autoridad que lo expidió: . . . . . .
. . . . . .

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: . . . . . .
. . . . . .
. . . . . .

Fecha: 20/4/89 Localidad: . . . . . Dpto: MONTEVIDEO

Firma del Docente: Susana Fabián

014413

(7020)
~~638.003-4~~
638.321-0
LISTA

FICHA DEL DOCENTE

A.-daTOS PERSONALES

JOSE GERVASIO ZENI GRATTONE

1.-Nombres y apellidos completos

JUAN BAUTISTA ZENI MEDINA

2.-Nombre completo del Padre

MARIA LUISA GRATTONE

3.-Nombre completo de la Madre

46.628 (SALTO)

4.-Cédula de Identidad del Docente

5.-Credencial Cívica del Docente: Serie I.C.D.º 8347 Localidad ARTIGAS

19 DE JUNIO DE 1943 SALTO SALTO

6.-Fecha de Nacimiento Localidad Dpto.

COLONIA Y JAIME ROMANS

7.-Domicilio actual y teléfono

CASADO

8.-Estado Civil

MARIA ROSA FLORINES RIBERO

9.-Nombre completo de Cónyuge

CUATRO

10.-Número de hijos

11.-Documentos del Cónyuge C.I.29.962 Localidad C.C.Serie Nº Local.

B.-DATOS FUNCIONALES

LICEO DE BELLA UNION

1.-Instituto en que ejerce la Docencia.

EDUCACION MORAL Y CIVICA

2.-Asignatura que dicta

GRADUADO 3o./DEBI PASAR A CUARTO EL 29/3/1979.-

3.-Especificar si es graduado o nó Grado Docente

EFECTIVO

4.-Especifique si es efectivo o cumple interinato

INSTITUTO POLITECNICO OSIMANI Y LLERENA DE SALTO

5.-Instituto en el cual realizó su formación docente

10 DE DICIEMBRE DE 1964 BACHILLER DE DERECHO

6.-Año de egreso de dicho Instituto título obtenido

29 DE MARZO DE 1967

7.-Fecha de ingreso a la Docencia

NOMBRAMIENTO DIRECTO

8.-Especifique cual fue sus sistema de ingreso a la docencia

014414

7020

29 DE MARZO DE 1967

9.- Fecha de ingreso como docente al actual Instituto

NOMBRAMIENTO DIRECTO

10. Sistema de ingreso a la actual función docente

NO POSEO

11.-En caso de poseer título universitario, especificarlo

12.-Cursos de especialización docente realizados

CURSILLO DE FILOSOFIA EN LA CIUDAD DE MONTEVIDEO

13.- En caso de cursos realizados en el extranjero:Motivo del Curso, por quien fue patrocinado,y fecha del mismo

NO REALICE NINGUNO

14.-En caso de haber sido objeto de Sumarios:Fecha del mismo y causa sintetizada.

NO HA HABIDO SUMARIOS

15.-Idem en cuanto a procesamientos y Sanciones

SIN PROCESAMIENTOS NI SANCIONES

16.-En caso de poseer Constancia de Habilitación para cargos Públicos, especifique que le ha correspondido, fecha de expedición y Localidad e Autoridad que lo expidió.-

NO POSEO

17.-Agregue ,si le desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes. HE DICTADO CLASES DE HISTORIA DURANTE TRES AÑOS Y HE DICTADO CLASES DE ACORDEON A PIANO DE LO CUAL TENGO EL TITULO DE PROFESOR DE LA ACADEMIA INSTITUTO AMERICANO DESALTO

Fecha 16/12/1980 Localidad BELLA UNION Dpto ARTIGAS.-

Firma del Docente

014415

231365-8

ANEXO I -Pag.1

7021

FICHA DEL DOCENTE

A. DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos: Pablo Augusto Ziegler Rodrigues.
2. Nombre completo del Padre: Pablo Ziegler RÜgnitz
3. Nombre completo de la madre: Maria Valentina Rodrigues Fernandez
4. Cédula de identidad del Docente: 584.113 Localidad Montev.
5. Credencial cívica del Docente: Serie BCA Nº 45437 Localidad.
6. Fecha de Nacimiento: 27 agost.1930 Localidad Montev. Dpto. Montev.
7. Domicilio actual: Av. Francisco Solano López 1412
8. Estado Civil: casado
9. Nombre completo del Cónyuge: Manuela Olga Rodrigues Pejo
10. Número de hijos: 4 cuatro
11. Documentos del Cónyuge: C.I.: 752.593 Localidad Montevideo
C.C.: Serie BCA Nº 45.437 Localidad Mont.

B. DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia: I.P.Ing.Cayetano Carosyllo
Localidad: Montevideo
2. Asignaturas que dicta: Matemáticas
3. Especificar si es graduado o no: no Grado docente: 1.ro
4. Especifique si es efectivo o cumple interinato: efectivo
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: Fuerza Aérea Uruguaya
6. Año de egreso de dicho Instituto: 1951 Título obtenido Alférez
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 29 setiembre 1973
8. Especifique cuál fue su sistema de ingreso a la Docencia: Propuesta
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 29 setiembre 1973
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: Propuesta 0813
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo: no

014416

(7021)

12. Cursos de especialización docente realizados: Intructor de Vuelo en Aviones y Vuelo por Instrumentos

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del curso, por quién fue patrocinado y fecha del mismo. no

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha delmismo y causa sintetizada: no

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones. no

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique qué tipo le ha correspondido, fecha de expedición y Localidad o Autoridad que lo expidió: no tiene

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: Capitán Aviador Militar Retirado prestando servicios en la Dirección General de Aviación Civil del Uruguay

Fecha: 26 dic. 1980 Localidad: Montevideo Depto. Montevideo

Firma del Docente: [signature]

014417

(7022)

ANEXO I -Pag.1
226022-2

FICHA DEL DOCENTE

A. DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos: Edmundo Fernando Zabala Ruiz Diaz
2. Nombre completo del Padre: Edmundo Zabala
3. Nombre completo de la madre: Manuela Aurora Ruiz Diaz
4. Cédula de identidad del Docente: 1.515.708 Localidad Montevideo
5. Credencial cívica del Docente: Serie B.U.B. Nº 14690 Localidad Mdeo.
6. Fecha de Nacimiento: 20 - 11 -41 Localidad Ciudad Dpto. Montevideo
7. Domicilio actual: Conciliación 4212
8. Estado Civil: Casado (Separado desde hace 5 años - Div. en trám)
9. Nombre completo del Cónyuge: Martha A. Garrique
10. Número de hijos: Tres
11. Documentos del Cónyuge: C.I.: 1.015.073 Localidad Montevideo
C.C.: Serie.....Nº.....Localidad...

B. DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia. Centr. Doc. Ing. Cay. Carcavallo
Localidad: Montevideo
2. Asignaturas que dicta: Taller Ciclo Bas. Taller Bach. Proyecto Electri
3. Especificar si es graduado o no: No. Grado docente: 1
4. Especifique si es efectivo o cumple interinato: Efect. 2
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: Centro Docente Ing. Cayetano Carcavallo (I.E.C)
6. Año de egreso de dicho Instituto: 1969. Título obtenido Técnico
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 8 de marzo de 1976
8. Especifique cuál fue su sistema de ingreso a la Docencia Directo
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 8-3-76
10. Sistema de ingreso a la actual función docente Directo
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo: ———

014418

7022

12. Cursos de especialización docente realizados:.....

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero:Motivo del curso, por quién fue patrocinado y fecha del mismo.....
No se realizaron

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha delmismo y causa sintetizada:.....
No existen

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones.....
No hubieron

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos,especifique qué tipo le ha correspondido, fecha de expedición y Localidad o Autoridad que lo expidió:.....

17. Agregue, si lo desea,algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes:.....

Fecha: 22 - 12 - 80 Localidad Montevideo Depto. Montevideo

Firma del Docente: Edmundo Gabriela

014419

(7023)

206532-4

FICHA DEL DOCENTE

A.- DATOS PERSONALES.

1. Nombre y apellido completos UBERFIL ZEBALLOS QUINTERO
2. Nombre completo del Padre UBERFIL ZEBALLOS RICCETTO —
3. Nombre completo de la Madre IRIS MARGOT QUINTERO MARTINEZ
4. Cédula de Identidad del Docente 1846938-7
5. Credencial Cívica del Docente: Serie SAA Número 18194 Localidad MONTEVIDEO
6. Fecha de nacimiento 22/VI/52 Localidad MONTEVIDEO Departamento MONTEVIDEO
7. Domicilio actual J. DE SALTERAIN 1233 ap. 8 —
8. Estado Civil CASADO
9. Nombre completo del Cónyugue MARIEL MARGARITA ACOSTA ABADIE
10. Número de Hijos 2
11. Documentos del Cónyugue Cédula 30277 Localidad LAVALLEJA
    C.Cívica Serie SAA Número 27753 Localidad LAVALLEJA —

B.- DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia Sgdo CORAZON (Exseminario) Localidad Montevideo
2. Asignaturas que dicta FILOSOFIA
3. Especificar si es Graduado o no GRADUADO Grado Docente 1º
4. Especificar si es Efectivo o Cumple Interinato EFECTIVO —
5. Instituto en el cual realizó su formación Docente I. P. A.
6. Año de egreso de dicho Instituto 1977 Título obtenido PROFESOR
7. Fecha de Ingreso a la Docencia 1974
8. Especificar cual fue su sistema de Ingreso a la Docencia PROPUESTO POR DIRECTOR, DESIGNADO POR SECUNDARIA —
9. Fecha de ingreso como Docente al actual Instituto 1978
10. Sistema de ingreso a la actual función docente Título del IPA
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo PROCURADOR
12. Curso de especialización docente realizados —
13. En caso de Cursos realizados en el Extrajero: Motivo del Curso, por quién fue patrocinado y fecha del mismo —
14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: fecha del mismo y causa sintetizada —

014420

7023

15. Idem en cuanto a Precesamientos y Sanciones .....

.....

.....

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos,/ especificar que tipo le ha correspondido, fecha de expedición y localidad o Autoridad que le expidió .....

.....

.....

.....

17. Agregue, si lo desea algún otro dato de interés referido a sus funciones Docentes .....

.....

.....

.....

.....

FECHA 13/XII/1980..... LOCALIDAD MONTEVIDEO

DPTO. MONTEVIDEO.....

Firma del Docente .....

014421

7023

FICHA DEL DOCENTE

A. DATOS PERSONALES

Uberfil Zeballos Quintero —
1. NOMBRE Y APELLIDOS COMPLETOS

UBERFIL RAMÓN ZEBALLOS RICCETTO —
2. NOMBRE COMPLETO DEL PADRE

IRIS MARGOT QUINTERO MARTINEZ —
3. NOMBRE COMPLETO DE LA MADRE

1.846.938-7
4. CEDULA DE IDENTIDAD DEL DOCENTE

SBA 18:194 LAVALLEJA
5. CREDENCIAL CIVICA DEL DOCENTE SERIE NUMERO LOCALIDAD

22 DE JUNIO de 1952 MONTEVIDEO MONTEVIDEO —
6. FECHA DE NACIMIENTO LOCALIDAD DEPARTAMENTO

Joaquin de Salterain 1233 ap 8 — Pe/4.27.09 (vecino) —
7. DOMICILIO ACTUAL Y TELEFONO

CASADO
8. ESTADO CIVIL

MARIEL MARGARITA ACOSTA ABADIE —
9. NOMBRE COMPLETO DEL CONYUGE

2
10. NUMERO DE HIJOS

11. DOCUMENTOS DEL CONYUGE C.I. LOCALIDAD C.C. SERIE N° LOCAL

B. DATOS FUNCIONALES

LICEO Nº 1 "JOSÉ ENRIQUE RODO"
1. INSTITUTO EN QUE EJERCE LA DOCENCIA

FILOSOFIA —
2. ASIGNATURA QUE DICTA

GRADUADO — 1º
3. ESPECIFICAR SI ES GRADUADO O NO GRADO DOCENTE

EFECTIVO —
4. ESPECIFIQUE SI ES EFECTIVO O COMPLE INTERINATO

Instituto de Profesores "Artigas"
5. INSTITUTO EN EL CUAL REALIZO SU FORMACION DOCENTE

1977 PROFESOR DE FILOSOFIA
6. AÑO DE EGRESO DE DICHO INSTITUTO TITULO OBTENIDO

1974 —
7. FECHA DE INGRESO A LA DOCENCIA

Fui propuesto por el Director (Año 1974) del Liceo 19 —
8. ESPECIFIQUE CUAL FUE SU SISTEMA DE INGRESO A LA DOCENCIA

1979
9. FECHA DE INGRESO COMO DOCENTE AL ACTUAL INSTITUTO

Por el titulo del IPA, Graduado por el CONAE —
10. SISTEMA DE INGRESO A LA ACTUAL FUNCION DOCENTE

014422

7023

PROCURADOR

11. EN CASO DE POSEER TITULO UNIVERSITARIO, ESPECIFICARLO

12. CURSOS DE ESPECIALIZACION DOCENTE REALIZADOS

13. EN CASO DE CURSOS REALIZADOS EN EL EXTRANJERO: MOTIVO DEL CURSO, POR QUIEN FUE PATROCINADO Y FECHA DEL MISMO

14. EN CASO DE HABER SIDO OBJETO DE SUMARIOS: FECHA DEL MISMO Y CAUSA SINTETIZADA

15. IDEM EN CUANTO A PROCESAMIENTOS Y SANCIONES

16. EN CASO DE POSEER CONSTANCIA DE HABILITACION PARA CARGOS PUBLICOS; ESPECIFIQUE QUE LE HA CORRESPONDIDO, FECHA DE EXPEDICION Y LOCALIDAD O AUTORIDAD QUE LO EXPIDIO

AGREGUE, SI LO DESEA, ALGUN OTRO DATO DE INTERES, REFERIDO A SUS FUNCIONES DOCENTES

FECHA 8 de diciembre de 1980 LOCALIDAD Montevideo DPTO Montevideo

FIRMA DEL DOCENTE: [signature]

014423

FICHA DEL DOCENTE

202892-6

7024

DATOS PERSONALES.

1. Nombre y apellidos completos: Raúl Batlle Zeballos Rampoldi
2. Nombre completo del padre: Andres Froilan Zeballos Vener
3. Nombre completo de la madre: Lily Rampoldi Rebufello
4. Cédula de Identidad del Docente: 1.359.054 Localidad: Montevideo
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: AXA Número: 21317 Localidad: Montevideo
6. Fecha de Nacimiento: 5/11/[illegible]54 Localidad: San Jacinto Departamento: Canelones
7. Domicilio actual: Avda. Brasil 2744/101 Montevideo
8. Estado Civil: Soltero
9. Nombre completo del cónyuge:
10. Número de hijos:
11. Documentos del Cónyuge: Cédula de Identidad: ..... Localidad: .....
    Credencial Cívica: Serie: ..... Número: ..... Local: .....

DATOS FUNCIONALES.

1. Instituto en que ejerce la docencia: Facultad de Ingeniería Localidad: Montevideo
2. Asignatura que dicta: Instalaciones Eléctricas
3. Especificar si es graduado o nó: ..... Grado Docente: 3
4. Especificar si es efectivo o cumple interinato: [illegible] INTERINO
5. Instituto en el cual realizó su formación docente:
6. Año de egreso de dicho Instituto: ..... Título obtenido:
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 14/10/80
8. Especifique cuál fué su sistema de ingreso a la docencia:
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 14/10/80
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: DIRECTA
11. En caso de poseer Título Universitario, especificarlo: Ingeniero Industrial
12. Cursos de especialización docente realizados:
13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quién fué patrocinado y fecha del mismo:
14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo, y causa sintetizada:
15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones:

014424

7024

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición y Localidad o Autoridad que la expidió: .....
DPA, año 1977 Montevideo.

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: .....

Fecha: 8/12/80 Localidad: Montevideo Dpto: Montevideo.-

Firma del Docente: .....

014425

~~187824 8~~

187.824-8

7025

FICHA DEL DOCENTE

A. DATOS PERSONALES

RAU L	J M RIA	ZENGOTITA	BACCINO	

1. Nombre y apellidos completos

RAUL ULISES ZENGOTITA

2. Nombre completo del Padre

MARIA G BACCINO

3. Nombre completo de la Madre

1.241. 453

4. Cédula de Identidad del Docente

BNA 29514 CIUDAD

5. Credencial Cívica del Docente: Serie Numero Localidad

20 11 1951 CIUDAD MONTEVIDEO

6. Fecha de Nacimiento Localidad Depeetamento

JUAN L V LLE 717 ap. 18

7. Domicilio actual y teléfono

CAS DO

8. Estado Civil

MARY URETA

9. Nombre completo del Conyuge

UNO

10. Número de Hijos

11. Documentos del Cónyuge C.I. Localidad. C.C. Serie Nro local

B. DATOS FUNCIONALES

LICEO 18

1. Instituto en que ejerce la Docencia

PROFESOR ADSCRIPTO

2. Asignatura que dicta

GR DU DO

3. Especificar si es graduado o nó Grado Docente

EFECTIVO

4. Especifique si es efectivo o cumple interinato

I N A DO

5. Instituto en el cual realizo su formación docente

1980 PROFESOR DE FILOSOFIA

6. Año de egreso de dicho Instituto tituto obtenido

1-9- 1980

7. Fecha de ingreso a la Docencia

N OMBRAMIENTO DIRECTO am rado en l ordenanz 2 8

8. Especifique cual fué su sistema de ingreso a la docencia

014426

1- 9- 1980

9.Fecha de ingreso como docente al actual Instituto

NOMBRAMIENTO DIRECTO amparado en la ordenanza 28.

10.Sistema de ingreso a la actual función docente

11.En caso de poseer título universitario , especificarlo

12.Cursos de especialización docentes realizados

13.En caso de Cursos realizados en el extranjero:Motivo del Curso, por quien fué patrocinado, y fecha del mismo

14.En caso de haber sido objeto de Sumarios:Fecha del mismo y causa sintetizada

15.Idem en cuanto a procesamientos y Sanciones

16.En caso de poseer Constancia de Habilitación para cargos Públicos; especifique que le ha correspondido, fecha de expedición, y Localidad o Autoridad que lo expidio

17.Agregue, si lo desea, algún otro dato de interes , referido a sus funciones Docentes

Fecha 15 - 12- 1980 Localidad CIUDAD Dpto MONTEVIDEO

Dir del D

FIRMA del Docente:

014427

184985-0

7026

FICHA DEL DOCENTE

A - DATOS PERSONALES:

1 - Nombre y apellidos completos:

Ernesto Ramón Zaballa Alamón

2 - Nombre completo del Padre:

Lauro Enrique Zaballa Segovia

3 - Nombre completo de la Madre:

Palmira Alamón Abascal

4 - Cédula de Identidad del Docente:

29.004

5 - Credencial Cívica del Docente :

Serie TAA Número 37.869 Localidad TACUAREMBO

6 - Fecha de nacimiento 1/12/[illegible]

Localidad TACUAREMBO

Departamento TACUAREMBO

7 - Domicilio actual :

OLIMPIA PINTOS 239

Teléfono :

2761

8 - Estado Civil :

SOLTERO

9 - Nombre completo del cónyuge :

XXX

10- Número de hijos :

XXX

11- Documentos del cónyuge : Cédula de Identidad XX

Credencial Cívica XXX

Localidad XXX

B - DATOS FUNCIONALES:

1 - Instituto en que ejerce la Docencia :

LICEO Nº2 Tbó.

CENTRO DOCENTE URBANO Tbó

2 - Asignatura que dicta :

BIOLOGIA

014428

7026

3 – Especificar si es Graduado o no NO Grado Docente 1º

4 – Especifique si es efectivo o cumple interinato.

INTERINATO

5 – Instituto en el cual realizó su formación docente.

XXXXX

6 – Año de egreso de dicho Instituto : XX

Título obtenido : XX

7 – Fecha de ingreso a la Docencia : 6/3/78

8 – Especifique cuál fué su sistema de ingreso a la Docencia :

DESIGNACION DIRECTA

9 – Fecha de ingreso como Docente al actual Instituto :

6/3/78

10– Sistema de ingreso a la actual función Docente :

DESIGNACION DIRECTA

11– En caso de poseer título universitario, especificarlo :

BACHILLER EN MEDICINA

APROB. 2º AÑO FAC. DE MEDICINA

12– Cursos de especialización docente realizados :

XXXXX

13– En caso de cursos realizados en el extranjero, motivo del curso, por quién fué patrocinado, y fecha del mismo.

XXXXX

14– En caso de haber sido objeto de Sumarios, fecha del mismo y causa sintetizada.

XXX

15– Idem en cuanto a procesamientos y sanciones.

XXXX

014429

7026

16- En caso de poseer Constancia de Habilitación para cargos públicos, especifique qué le ha correspondido, fecha de expedición y localidad o Autoridad que lo expidió:

EXPEDIDA EL 1º DE MARZO DE 1978 POR EL SR. JEFE DE POLICIA DE TACUAREMBO; CORRESPONDIENDO LETRA A

17- Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes :

Fecha 23/12/80

Localidad TACUAREMBO

Departamento TACUAREMBO

Firma del Docente

014430

7026

(Fás. 1)

FICHA DEL DOCENTE

A. DATOS PERSONALES:

1. Nombre y apellidos completos ERNESTO RAMON ZABALLA ALAMON....
2. Nombre completo del Padre: LAURO ENRIQUE ZABALLA SEGOVIA.....
3. Nombre completo de la Madre: PALMIRA ALAMON ABASCAL.....
4. Cédula de Identidad del Docente: 29.004... Localidad TACUAREMBO
5. Credencial Cívica del Cocente: Serie TAA Nº 37869 Local TACUAREMBO
6. Fecha Nacimiento: 1/12/54..... Localidad TACUAREMBO Dpto TACUAREMBO
7. Domicilio actual OLIMPIA PINTOS 239.....
8. Estado Civil SOLTERO.....
9. Nombre completo del Cónyuge: XX.....
10. Número de hijos: ....X.....
11. Documentos del Cónyuge: C.I. ...X..... Localidad ....X.....
C.C.: Serie .X.... Nº .X....Local.X.

B. DATOS FUNCIONALES:

1. Instituto en que ejerce la Docencia: .CENTRO DOCENTE URBANO. LICEO Nº2
2. Localidad ...TACUAREMBO.....
3. Asignatura que dicta: ..BIOLOGIA.....
4. Especificar si es graduado o no .NO. Grado Docente ...1º....
5. Instituto en el cual realizó su formación docente ...X NO.....
.....
6. Año de egreso de dicho Instituto .X... Título obtenido ...X..
7. Fecha de ingreso a la docencia: ..6/3/78..... .....
8. Especifique cual fue su sistema de ingredo a la Docencia ....
..DESIGNACION DIRECTA.....
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto 12/3/79....
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: DESIG/DIRECTA.
11. En caso de poseer título universitario, especifíquelo .....
BACHILLER EN MEDICINA/2º AÑO FAC MEDICINA APROB/.....

014431

7026

12. Cursos de especialización docente realizados ..XX NO.....
.....
.....
.....
.....

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quién fue patrocinado y fecha del mismo .XX NO.....
.....
.....

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y Causa sintetizada: ..XX NO.....
.....
.....

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: .XX NO.....
.....
.....

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique qué tipo le ha correspondido, fecha de expedición y localidad o Autoridad que lo expidió: EL 12 DE MARZO DE 1978....
por el SR/ JEFE DE POLICIA DE TBO.CORRESPONDIENDO LETRA A.....

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones docentes: .....
.....
.....
.....

Fecha 23/12/80..... Localidad .....TACUAREMBO..... Depto.TACUAREMBO....

Firma del Docente

014432

FICHA DEL DOCENTE

181625-5

7027

DATOS PERSONALES.

1. Nombre y apellidos completos: ELENA ALBA ZANETTA D'ANGELO
2. Nombre completo del padre: ALFREDO EMILIO ZANETTA ALBERTI
3. Nombre completo de la madre: OLGA D'ANGELO LANZIANI
4. Cédula de Identidad del Docente: 970.874 Localidad: MONTEVIDEO
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: AXA Número: 15.306 Localidad: Montevideo
6. Fecha de Nacimiento: 28/II/1943 Localidad: Montevideo Departamento: Montevideo
7. Domicilio actual: LUIS DE LA TORRE 689 apto.1
8. Estado Civil: Casada
9. Nombre completo del cónyuge: JULIO LUIS ALVES CARRERA
10. Número de hijos: 2
11. Documentos del Cónyuge: Cédula de Identidad: 964.752 Localidad: Montevideo
    Credencial Cívica: Serie: AUB Número: 5355 Local: Montevideo

DATOS FUNCIONALES.

1. Instituto en que ejerce la docencia: Instituto de Higiene Localidad: Montevideo
2. Asignatura que dicta: PARASITOLOGIA Facultad de Medicina
3. Especificar si es graduado o nó: SI Grado Docente: Grado 2
4. Especificar si es efectivo o cumple interinato: EFECTIVO (Presupuestado Titular)
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: Instituto de Higiene
6. Año de egreso de dicho Instituto: Sigo en actividad Título obtenido: Especialista en Parasitología
7. Fecha de ingreso a la Docencia: Abril de 1965 (Como Docente Honorario)
8. Especifique cuál fué su sistema de ingreso a la docencia: Docente Honorario, y luego sucesivamente, contratado, interino y Titular por Concurso.
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: Abril de 1965
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: CONCURSO DE MERITOS Y PRUEBAS
11. En caso de poseer Título Universitario, especificarlo: DOCTOR EN MEDICINA
    ESPECIALISTA EN PARASITOLOGIA
    ESPECIALISTA EN PEDIATRIA
12. Cursos de especialización docente realizados:
    1) CURSILLO SOBRE TECNICAS DE LABORATORIO USADAS EN PARASITOLOGIA
    2) CURSO TEORICO-PRACTICO SOBRE INMUNOLOGIA AVANZADA
13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quién fué patrocinado y fecha del mismo:
14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo, y causa sintetizada: ———
15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones:

014433

7027

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición y Localidad o Autoridad que la expidió: .....
TIPO A, 11 de Setiembre de 1978.-Montevideo.

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: .....
Me desempeño actualmente como Médico Encargado de la Policlínica de Enfermedades Parasitarias del Instituto de Higiene.

Fecha: 9 de Diciembre Localidad: Montevideo Dpto: Montevideo

Firma del Docente: .....

014434

(7028)

ANEXO I -Pag.1

180531-6

FICHA DEL DOCENTE

A. DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos: Marco Aurelio ZOBOLI POSADA
2. Nombre completo del Padre: Juan Bautista ZOBOLI FIORENTINO
3. Nombre completo de la madre: Juana POSADA SOSA
4. Cédula de identidad del Docente: 368.277 Localidad. Mdeo.
5. Credencial cívica del Docente: Serie ARA Nº. 4517 Localidad.
6. Fecha de Nacimiento: 20/IX/20 Localidad ..... Dpto. Tacuarembó
7. Domicilio actual: Rambla Rca. del Perú 815, ap. 806
8. Estado Civil: Casado
9. Nombre completo del Cónyuge: Alba Leonor SALVO CABABAL
10. Número de hijos: - - -
11. Documentos del Cónyuge: C.I.: 593.014 Localidad Mdeo.

C.C.: Serie RNB Nº. 9597 Localidad...

B. DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia: C. B. San Salvador 1

Localidad: Montevideo

2. Asignaturas que dicta: Las materias técnicas de PERIODISMO
3. Especificar si es graduado o no: --- Grado docente: ---
4. Especifique si es efectivo o cumple interinato: ---
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: ---

.....

6. Año de egreso de dicho Instituto: --- Título obtenido ---
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 1979 (oficial) - 1960 (privada)
8. Especifique cuál fue su sistema de ingreso a la Docencia. Directo
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: Mayo 1979
10. Sistema de ingreso a la actual función docente. Directo
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo: ---

014435

7028

12. Cursos de especialización docente realizados:.....
Varios, dentro de la Comunicación Social, privados.

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del curso, por quién fue patrocinado y fecha del mismo.....
Igual que el anterior, en Buenos Aires.

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada:....NO.....

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones.....
NO

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique qué tipo le ha correspondido, fecha de expedición y Localidad o Autoridad que lo expidió:....
Funcionario de SEPLACODI. En comisión en ESMACO (1973-76) y en DINARP (1973-78).

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: Cuarenta años en los Medios de Com. Social -ejerciendo, estudiando y enseñando- me acreditan una capacidad que no se obtiene en la limitación de cursillos especiales. Por otra parte, soy autor del curso de Periodismo Aplicado que se dicta en la UTU.

Fecha: 15/XII/80 Localidad:.....Depto.: Montevideo

Firma del Docente: Mario Zóboli

014436

FICHA DEL DOCENTE

176098-2

7829

A. DATOS PERSONALES.

1. Nombre y apellidos completos: MARÍA DE LOS ANGELES ZENDRÓN MAESTRE
2. Nombre completo del padre: LUCAS ZENDRÓN CASTRO
3. Nombre completo de la madre: TERESA MAESTRE FERNANDEZ
4. Cédula de Identidad del Docente: 1.037.363 Localidad: MONTEVIDEO
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: BNA Número: 24224 Localidad: MONTEVIDEO
6. Fecha de Nacimiento: 3/9/45 Localidad: MONT. Departamento: MONTEVIDEO
7. Domicilio actual: NELSON 3584
8. Estado Civil: SOLTERA
9. Nombre completo del cónyuge: —
10. Número de hijos: —
11. Documentos del Cónyuge: Cédula de Identidad: ..... Localidad: .....

Credencial Cívica: Serie: ..... Número: ..... Local: .....

B DATOS FUNCIONALES.

1. Instituto en que ejerce la docencia: FAC. DE VETERINARIA Localidad: MONTEVIDEO
2. Asignatura que dicta: CIRUGÍA
3. Especificar si es graduado o nó: GRADUADO Grado Docente: 3
4. Especificar si es efectivo o cumple interinato: EFECTIVO
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: FAC. DE VETERINARIA
6. Año de egreso de dicho Instituto: 1971 Título obtenido: MEDICO-VETERINARIO
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 1971 DICIEMBRE
8. Especifique cuál fué su sistema de ingreso a la docencia: CONCURSO DE MERITOS
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 1971 DICIEMBRE
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: 1971 DICIEMBRE
11. En caso de poseer Título Universitario, especificarlo: —
12. Cursos de especialización docente realizados: .....

.....

.....

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quién fué patrocinado y fecha del mismo: —

.....

.....

.....

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo, y causa sintetizada: —

.....

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: —

.....

014437

.....

7029

.....

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición y Localidad o Autoridad que la expidió: .....A.....
SEC. 12 LARRAÑAGA Y DARWIN FACAF 1978
.....

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: .....
.....
.....
.....
.....

Fecha: 8/12/80 Localidad: MONT. Dpto: .....

Firma del Docente: .....

014438

174.028-1

7030

Consejo Nacional de Educación
CONSEJO DE EDUCACIÓN PRIMARIA

Departamento de Personal Docente

FICHA DEL DOCENTE

DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos: Mary Rosa Zollinger Castro
2. Nombre completo del Padre: Humberto Zollinger
3. Nombre completo de la Madre: Blanca Araucena Castro
4. Cédula de Identidad del Docente: 2.748.546-0 Localidad: Durazno
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: TFD Número: 16868 Localidad: Tacuarembó
6. Fecha de Nacimiento: 1/5/1949 Localidad: Paso de los Toros Departamento: Tacuarembó
7. Domicilio actual: Echeverry 519 Paso de los Toros
8. Estado civil: Casada
9. Nombre completo del Cónyuge: José María Allende Iglesias
10. Número de hijos: 2
11. Documentos del Cónyuge: Cédula Identidad: 2.541.338-3 Localidad: Tacuarembó
    Credencial Cívica: Serie: TFD Número: 14151
    Localidad:

DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia: Escuela Nº 109 Localidad Paso de los Toros
2. Asignaturas o Clase que dicta: Jardinera
3. Especificar si es graduado o no: Graduado Grado docente: 3 - 1er año
4. Especifique si es efectivo, cumple interinato o suplencia: Efectivo
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: Instituto Normal Durazno
6. Año de egreso de dicho Instituto: 1970 Título obtenido: Maestra
7. Fecha de ingreso a la Docencia: Abril de 1971
8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia: Suplente
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 12 de marzo 1979
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: Graduado
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo:
12. Cursos de especialización docente realizados:

014439

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fue patrocinado, y fecha del mismo: .....

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada: .....

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: .....

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición, y Localidad o Autoridad que lo expidió: .....

17. Agregue si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: .....

Fecha: 11 de Diciembre de 1983 Localidad: Paso de los Toros .... Dpto.: Tacuarembó ....

Firma del Docente: [illegible]

014440

7031

LICEO FRANCES

HABILITADO POR EL CONSEJO NACIONAL DE EDUCACION

FICHA DEL DOCENTE

173967-1

A.- DATOS PERSONALES.

1. Nombre y Apellido completos... María Isabel Zunino Delfino
2. Nombre completo del Padre..... Luis Alberto Zunino Pradera
3. Nombre completo de la Madre.... María Isabel Delfino Lacoste
4. Cédula de Identidad del Docente.... 610821
5. Credencial Cívica del Docente: Serie AQA Número 6739 Localidad Montevideo.
6. Fecha de Nacimiento 17/XI/931 Localidad Montevideo Departamento Montevideo.
7. Domicilio Actual .. Palmas 2362 ap. 303
8. Estado Civil.... casada
9. Nombre Completo del Cónyugue .. Salvador Alberto Scarlato Ferreyra
10. Número de Hijos.... Dos
11. Documentos del Cónyugue Cédula 500923 .... Localidad Montevideo
C. Cívica Serie ALA Número 3878 Localidad Montevideo

B.- DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia Liceo Nº 14 y Liceo Habilitado Francés Localidad Montevideo.
2. Asignaturas que dicta Historia
3. Especificar si es Graduado o no graduada Grado Docente tercero
4. Especificar si es Efectivo o Cumple Interinato efectiva
5. Instituto en el cual realizó su formación Docente Instituto de Profesores Artigas
6. Año de egreso de dicho Instituto I/972. Título Obtenido. Profesora de Historia y de Francés
7. Fecha de Ingreso a la Docencia XI/968
8. Especificar cual fue su sistema de Ingreso a la Docencia.....
Concurso egresados IPA y regularización como precaria. Previamente suplencias y precariatos.
9. Fecha de Ingreso como Docente al Actual Instituto 12/IX/973
10. Sistema de Ingreso a la actual función docente Ya está contestado en item 8.
11. En caso de poseer Título Universitario, especificarlo.....
12. Curso de especialización docente realizados.....
13. En caso de Cursos reslizados en el Extranjero: Motivo del Curso, por quién fue patrocinado y fecha del mismo.....

014441

14. En caso de Haber sido objeto de Sumarios: fecha del mismo y causa sintetizada. 19/XI/975-fue. firmar en 1970 una nota colectiva dirigida al Director del Liceo Nº 14 .....

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones .....

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especificar que tipo le ha correspondido, fecha de expedición y la calidad o Autoridad que le expidió .....

17. Agregue, si lo desea algún otro dato de interés feferido a sus funciones Docentes .....

FECHA 15/XII/980... LOCALIDAD ..Montevideo....

DEPTO..Montevideo...

Firma del Docente ....

014442

7031

173967-1

FICHA DEL DOCENTE

A. DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos
María Isabel Zunino Delfino.

2. Nombre completo del padre
Luis Alberto Zunino Prideri.

3. Nombre completo de la Madre
María Isabel Delfino Lacome.

4. Cédula de Identidad del Docente
610821

5. Credencial Cívica del Docente: Serie A [illegible] Número [illegible] Localidad Montevideo
AQA 6739 Montevideo

6. Fecha de Nacimiento: 17/noviembre/1931 — Localidad: Montevideo — Departamento: Montevideo

7. Domicilio actual y teléfono
Palmar 2362 apto.º 303. _____ 795016.

8. Estado Civil
Casada.

9. Nombre completo del Cónyuge
Salvador Alberto Scarlato Ferreyra.

10. Número de hijos
Dos.

11. Documentos del Cónyuge: C.I. Localidad 500923 - Montevideo. C.C. Serie Nº local ALA 3678-Montevideo.

B. DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia
Liceo Nº 14.

2. Asignatura que dicta
Historia.

3. Especificar si es Graduado o nó: Graduada. — Grado Docente: Tercero.

4. Especifique si es efectivo o cumple interinato
Efectiva.

5. Instituto en el cual realizó su formación docente
Instituto de Profesores Artigas.

6. Año de egreso de dicho Instituto: Enero de 1972. — Título obtenido: Profesora de Historia y de Francés.

7. Fecha de ingreso a la Docencia: Noviembre de 1968.

014443

7031

8.Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia
Concurso egresados IPA y regularización como precaria;previamente suplencias y precariatos.

9.Fecha de ingreso docente al actual Instituto
1970 — Intervalo 1972-73 — Reingreso 1974.

10.Sistema de ingreso a la actual función docente
Ya está contestado en item 8.

11.En caso de poseer título universitario, especificarlo

12.Cursos de especialización docente realizados

13.En caso deCursos realizados en el extranjeroMotivo del Curso, por quien fué patrocinado, y fecha del mismo

14.En caso de haber sido objeto de Sumarios:Fecha del mismo y causa sintetizada - 19/noviembre/1975 -Por firmar una nota colectiva dirigida al Director del Liceo No 14,enel año 1970.

15.Idem en cuanto a procesamientos y Sanciones

16.En caso de poseer Constancia de Habilitación para cargos Publicos especifique que le ha correspondido, fecha de expedición, Localidad o Autoridad que lo expidió.-

17.Agregue, si lo desea, algún otro dato de interesse, referido a sus funciones Docentes.-

Fecha 15/diciembre/1980 Localidad Montevideo Depto. Montevideo

Firma del Docente:

014444

FICHA DEL DOCENTE

168243-4

7032

DATOS PERSONALES.

1. Nombre y apellidos completos: FELICIO JUAN ZEBALLOS ZAS
2. Nombre completo del padre: LUIS ALBERTO ZEBALLOS BONILLA
3. Nombre completo de la madre: MERCEDES ZAS THODE
4. Cédula de Identidad del Docente: 659-577 Localidad: MONTEVIDEO
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: AQA Número: 8588 Localidad: MONTEVIDEO
6. Fecha de Nacimiento: 21-JUNIO-1942 Localidad: MONTEVIDEO Departamento: MONTEVIDEO
7. Domicilio actual: PABLO de MARIA 1019
8. Estado Civil: CASADO
9. Nombre completo del cónyuge: ROSARIO JIMENEZ de ARECHAGA BERIANI
10. Número de hijos: 2
11. Documentos del Cónyuge: Cédula de Identidad: 977-808 Localidad: MONTEVIDEO
    Credencial Cívica: Serie: AQB Número: 4583 Local: MONTEVIDEO

DATOS FUNCIONALES.

1. Instituto en que ejerce la docencia: HOSPITAL de CLINICAS - FAC. de MEDICINA Localidad: MONTEVIDEO
2. Asignatura que dicta: CLÍNICA GASTROENTEROLÓGICA
3. Especificar si es graduado o nó: GRADUADO Grado Docente: 2
4. Especificar si es efectivo o cumple interinato: EFECTIVO
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: FACULTAD de MEDICINA
6. Año de egreso de dicho Instituto: 1973 Título obtenido: DOCTOR EN MEDICINA
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 4-SETIEMBRE-1975
8. Especifique cuál fué su sistema de ingreso a la docencia: LLAMADO A ASPIRANTES
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 4-SETIEMBRE-1975
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: CONCURSO de OPOSICIÓN Y MÉRITOS
11. En caso de poseer Título Universitario, especificarlo: DOCTOR EN MEDICINA
12. Cursos de especialización docente realizados: ———
13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quién fué patrocinado y fecha del mismo: ———
14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo, y causa sintetizada: ———
15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: ———

014445

.....

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición y Localidad o Autoridad que la expidió: .....
TIPO [A] - 16 de AGOSTO - 1979. EXPIDE JUNTA de COMANDAN-
TES - FIRMA: CNEL. ARREGUI

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: .....

.....

.....

.....

.....

Fecha: 06 - XII - 1980 Localidad: MONTEVIDEO Dpto: MONTEVIDEO.

Firma del Docente: .....

014446

FICHA DEL DOCENTE

165698-2 (7033)

DATOS PERSONALES.

1. Nombre y apellidos completos: MARÍA DELIA ZABALA de BARTORELLI
2. Nombre completo del padre: PEDRO ZABALA URRETAVIZCAYA (FALLECIDO)
3. Nombre completo de la madre: MARÍA PAULA ERRUDABURU DAMBOLENA (FALLECIDA)
4. Cédula de Identidad del Docente: 587.448 Localidad: MONTEVIDEO
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: AXB Número: 6340 Localidad: MONTEVID.
6. Fecha de Nacimiento: 25/AGOSTO/1931 Localidad: CERRO Departamento: MONTEVID.
7. Domicilio actual: SANTA LUCÍA 3909
8. Estado Civil: CASADA
9. Nombre completo del cónyuge: TIDHEO MARIO BARTORELLI NELLA
10. Número de hijos: 1 (EN ADOPCIÓN)
11. Documentos del Cónyuge: Cédula de Identidad: 516798 Localidad: MONTEVID.
    Credencial Cívica: Serie: BPB Número: 7158 Local: MONTEV.

DATOS FUNCIONALES.

1. Instituto en que ejerce la docencia: ESCUELA DE NUTRICIÓN Y DIETETICA Localidad: MONTEV.
2. Asignatura que dicta: (DIRECTORA DE LA ESCUELA)
3. Especificar si es graduado o nó: SI Grado Docente: 5
4. Especificar si es efectivo o cumple interinato: EFECTIVO
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: FACULTAD de MEDICINA
6. Año de egreso de dicho Instituto: 1954 Título obtenido: MÉDICO
7. Fecha de ingreso a la Docencia: Julio de 1962
8. Especifique cuál fué su sistema de ingreso a la docencia: LLAMADO CONCURSO MÉRITOS
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: DICIEMBRE de 1970
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: REELECCIÓN CONFIRMACIÓN
11. En caso de poseer Título Universitario, especificarlo: MEDICO y DIETISTA
12. Cursos de especialización docente realizados: 1966 LABORATORIO de RELACIONES HUMANAS Y ENSEÑANZA MÉDICA.- 2 CURSOS de PEDAGOGÍA MEDICA.- SEMINARIOS de PEDAGOGÍA EN NUTRICION.- 2 CURSOS PEDAGOGÍA DOCENTE EN LA UNIVERSIDAD.
13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quién fué patrocinado y fecha del mismo: INTEGRANTE COMISION de PROGRAMAS ACADEMICOS EN NUTRICION PARA AMÉRICA LATINA (BOGOTÁ 1973 - WASHINGTON 1974 - BRASILIA 1971 - WASHINGTON 1978) O.P.S.
14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo, y causa sintetizada: NO
15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: NO

014447

.....

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición y Localidad o Autoridad que la expidió: .....
A
1° de NOVIEMBRE 1977
JEFE de POLICIA CNEL. BONELLI

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: .....

.....

.....

.....

.....

Fecha: 9/XII/1980 Localidad: ..... Dpto: NAVARRO

Firma del Docente: Juan Isabel Bonelli

014448

1563949

7034

Consejo Nacional de Educación
CONSEJO DE EDUCACIÓN PRIMARIA

Departamento de Personal Docente

FICHA DEL DOCENTE

DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos: NORMA JUDITH ZIEGLER TALMÓN DE FUENTES
2. Nombre completo del Padre: ALBERTO RICARDO ZIEGER EUBSTER (FALLECIDO)
3. Nombre completo de la Madre: ANA JUDITH TALMON BERBER
4. Cédula de Identidad del Docente: Nº 43440 Localidad: COLONIA
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: NEB Número: 9251 Localidad: NUEVA HELVECIA
6. Fecha de Nacimiento: 7 - 10 - 1944 Localidad: N. HELVECIA Departamento: COLONIA
7. Domicilio actual: SORIANO 345 APTO 002
8. Estado civil: CASADA
9. Nombre completo del Cónyuge: ANGEL GABINO FUENTES MEDERO
10. Número de hijos: 2
11. Documentos del Cónyuge: Cédula Identidad: Nº 1.117.389 - 4 Localidad: COLONIA
    Credencial Cívica: Serie: NAB Número: 7403
    Localidad: COLONIA

DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia: ESC. Nº 2 J.P.VARELA Localidad COLONIA
2. Asignaturas o Clase que dicta: MAESTRO DE CLASE (5º GRADO)
3. Especificar si es graduado o no: GRADUADO Grado docente: 4º GRADO 3er AÑO
4. Especifique si es efectivo, cumple interinato o suplencia: EFECTIVO
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: INSTITUTO DE FORMACIÓN DOCENTE JOSÉ P. VARELA (ROSARIO)
6. Año de egreso de dicho Instituto: 1964 Título obtenido: MAESTRO DE PRIMER GRADO
7. Fecha de ingreso a la Docencia: MARZO DE 1965
8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia: NOMBRAMIENTO DIRECTO
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: MARZO DE 1977
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: TRASLADO
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo: ———
12. Cursos de especialización docente realizados: INSTITUTO MAGISTERIAL (1ª ETAPA)

014449

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fue patrocinado, y fecha del mismo: .....

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada: .....

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: .....

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición, y Localidad o Autoridad que lo expidió: B Nº 080 del 3/11/77 Jefatura de Policía de Colonia

17. Agregue si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: .....

Fecha: 10-12-1980 Localidad: COLONIA Dpto.: COLONIA

Firma del Docente: Graciela Echeverría

014450

156337-8

7035

FICHA DEL DOCENTE

A. DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos RUBEN ZERBONI FARACO.

2. Nombre completo del Padre DANTE CARLOS ZERBONI

3. Nombre completo de la Madre LIDIA FARACO

4. Cédula de Identidad del Docente 18722 Durazno.

5. Credencial Cívica del Docente: Serie Número Localidad
BPB 8215 Montevideo

6. Fecha de Nacimiento Localidad Departamento
12/I/39 -- Montevideo

7. Domicilio actual y teléfono
Bul Artigas 2153 apto 602 494885.

8. Estado Civil
VIUDO.

9. Nombre completo del Cónyuge

10. Número de hijos Tres (3)

11. Documentos del Cónyuge C.I Localidad C.C. Serie Nro. Localidad

B. DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia Liceo N- 16

2. Asignatura que dicta Matemática.

3. Especificar si es graduado o no Grado Docente
Graduado 5= grado.

4. Especifique si es efectivo o cumple interinato
Efectivo

5. Instituto en el cual realizó su formación Docente

6. Año de egreso de dicho Instituto Título obtenido

7. Fecha de ingreso a la Docencia
31 de julio de 1962

8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la Docencia
Nombramiento directo - Efectividad por carrera

9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto
31 de julio de 1962

014451

7035

11) En caso de poseer título universitario, especificarlo AGRIMENSOR

12) Cursos de especialización docente realizados

13) En caso de Cursos realizados en el extranjero:Motivo del Curso, por quien fué patrocinado, y fecha del mismo

14) En caso de haber sido objeto de Sumarios:Fecha del mismo y causa // sintetizada

15) Idem en cuanto a procesamientos y Sanciones

16) En caso de poseer Constancia de Habilitación para cargos Públicos / especifique que le ha correspondido, fechande expedición y Localidad e Autoridad que la expidio

17) Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés;referido a sus funciones docentes Informes de Inspección y Dirección

Fecha 12/XII/1980 Localidad Monteros Dpto.....

FIRMA DEL DOCENTE Ruben Zelaya

014452

156300-6

7036

FICHA DEL DOCENTE

A. DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos

FANNY | GRAZIELA | ZENDRON | MAESTRE

2. Nombre completo del Padre

LUCAS ZENDRON

3. Nombre completo de la Madre

TERESA CARMEN MAESTRE DE ZENDRON

4. Cédula de Identidad del Docente

789.843

5. Credencial Cívica del Docente: Serie Número Localidad

E.M.A. 15.256 Montevideo

6. Fecha de Nacimiento Localidad Departamento

20 de abril de 1939 Montevideo Montevideo

7. Domicilio actual y teléfono

NELSON 3584 29.69.71

8. Estado Civil

SOLTERA

9. Nombre completo del Cónyuge

10. Número de hijos.

11. Documentos del Cónyuge C.I. Localidad C.C. Serie No Local.

B. DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia

LICEO Nº 10 (Sub-Directora)

2. Asignatura que dicta

FRANCES

014453

7036

3.Especificar si es graduado o nó — Grado Docente

GRADUADA — 5°

4. Especifique si es efectivo o cumple interinato

EFECTIVA

5.Instituto en el cual realizó su formación docente

INSTITUTO DE PROFESORES "ARTIGAS"

6. Año de egreso de dicho Instituto — título obtenido

1964 — PROFESORA

7.Fecha de ingreso a la Docencia

Mayo 1963

8.Especifique cual fue su sistema de ingreso a la Docencia

NOMBRAMIENTO DIRECTO COMO ADSCRIPTA.

9.Fecha de ingreso como docente al actual Instituto

Setiembre 1980.

10.Sistema de ingreso a la actual función docente.

NOMBRAMIENTO DIRECTO.

11.En caso de poseer título universitario,especificarlo

12.Cursos de especialización docente realizados

ALIANZA FRANCESA

13. En caso de cursos realizados en el extranjero:Motivo del Curso, por quien fué patrocinado, y fecha del mismo. DELEGADA DE LA ASOCIACION DE PROFESORES A UN CURSO EN MEXICO Y ESTADOS UNIDOS AUSPICIADO POR EL INSTITUTO AMERICANO PARA EL DESARROLLO DEL SINDICALISMO LIBRE. JULIO - AGOSTO 1971.-

14.En caso de haber sido objeto de Sumarios Fecha del mismo y causa sintetizada.

15.Idem en cuanto a procesamientos ySanciones

16.En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que le ha correspondido, fecha de expedición, y localidad o Autoridad que lo expidió.

014454

FECHA DE INGRESO AL ACTUAL CARGO DE SUB-DIRECTORA - FEBRERO 1974.-
1974: Liceo Bauzá 1975-76-77: Liceo Nº 29.
1978-79-80: Liceo Nº 3 1980: setiembre Liceo Nº 10.

7036

17.-Agregue si lo desea, algún otrodato de interés, referido a sus funciones Docentes.

Fecha 11 de diciembre de 1980 Localidad Montevideo Dpto Montevideo

Firma del Docente

FANNY ZENDRON

014455

FICHA DEL DOCENTE

1562776

7037

DATOS PERSONALES.

1. Nombre y apellidos completos: Simón Zejerman Tuzman
2. Nombre completo del padre: Moisés Zejerman
3. Nombre completo de la madre: Eugenia Tuzman
4. Cédula de Identidad del Docente: 495157 Localidad: Montevideo
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: B.L.A. Número: 11710. Localidad: Montevideo
6. Fecha de Nacimiento: 20/4/925 Localidad: Siemiatycze Departamento: Polonia
7. Domicilio actual: Libertad 2820 Montevideo
8. Estado Civil: Casado
9. Nombre completo del cónyuge: Raquel Teitelbaum
10. Número de hijos: 3
11. Documentos del Cónyuge: Cédula de Identidad: 66.42.77 Localidad: Montevideo
    Credencial Cívica: Serie: A.A.B. Número: 4500 Local: Mont.

DATOS FUNCIONALES.

1. Instituto en que ejerce la docencia: Facultad de Ingeniería. Localidad: Mont.
2. Asignatura que dicta: Sistemas Eléctricos de Potencia
3. Especificar si es graduado o nó: ..... Grado Docente: 4
4. Especificar si es efectivo o cumple interinato: Interino
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: —
6. Año de egreso de dicho Instituto: — Título obtenido: —
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 19/9/958
8. Especifique cuál fué su sistema de ingreso a la docencia: Concurso de Méritos
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 5/5/965
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: Concurso de Méritos
11. En caso de poseer Título Universitario, especificarlo: Ingeniero Industrial
12. Cursos de especialización docente realizados: —
13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quién fué patrocinado y fecha del mismo: —
14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo, y causa sintetizada: —
15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: —

014456

7037

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición y Localidad o Autoridad que la expidió: .....
..El.suscrito...ingresó...en...UIE...el....5/5/1953...y..trabajó.....
:.hasta...el...20./4./976...cuando..presentó..su..renuncia.....

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: .....

.....

.....

.....

.....

Fecha: ..8./12./1980.... Localidad: .Mont... Dpto: ..Mont.....

Firma del Docente: .....

014457

1

FICHA DEL DOCENTE

156183-6 7038

DATOS PERSONALES.

1. Nombre y apellidos completos: JUAN ANTONIO ZAVATTIERO CORDOVES
2. Nombre completo del padre: JUAN ANTONIO ZAVATTIERO AMESTOY
3. Nombre completo de la madre: ANTONIA YOLANDA CORDOVES PORCAL
4. Cédula de Identidad del Docente: 1.104.318 Localidad: MONTEVIDEO
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: BTA Número: 9522 Localidad: MONTEVIDEO
6. Fecha de Nacimiento: 17/2/48 Localidad: MONTEVIDEO Departamento: MONTEVIDEO
7. Domicilio actual: ANTOFAGASTA 4324 - MONTEVIDEO
8. Estado Civil: CASADO
9. Nombre completo del cónyuge: SUSANA MARIA TIERNO MENDEZ
10. Número de hijos: 2
11. Documentos del Cónyuge: Cédula de Identidad: 1.284.061-6 Localidad: MONTEVIDEO
    Credencial Cívica: Serie: BTA Número: 9523 Local: MONT.

DATOS FUNCIONALES.

1. Instituto en que ejerce la docencia: FACULTAD INGENIERIA Localidad: MONTEVIDEO
2. Asignatura que dicta: ELECTRONICA I / RECTIFICACION Y CONTROL / PROYECTO PERITOS (ELECTRONICA)
3. Especificar si es graduado o nó: ..... Grado Docente: 2
4. Especificar si es efectivo o cumple interinato: INTERINO
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: .....
6. Año de egreso de dicho Instituto: ..... Título obtenido: .....
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 15/10/79
8. Especifique cuál fué su sistema de ingreso a la docencia: DIRECTA
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 15/10/79
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: .....
11. En caso de poseer Título Universitario, especificarlo: INGENIERO INDUSTRIAL opción Eléctrica
12. Cursos de especialización docente realizados: .....
13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quién fué patrocinado y fecha del mismo: MEDICIONES DE SEÑAL CROMATICA DE TV - PAL N - SECRETARIA DE ESTADO DE COMUNICACIONES (ARGENTINA) 3/9/79 al 5/10/79
14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo, y causa sintetizada: .....
15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: .....

014458

(7038)

.....

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo ha correspondido, fecha de expedición y Localidad o Autoridad que la expidió: .....
A - 14/10/77 - MONTEVIDEO
.....

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: ...
.....
.....
.....
.....

Fecha: 8/12/80 Localidad: ..... Dpto: MONT.

Firma del Docente: .....

014459

156169-5

7039

FICHA DEL DOCENTE

A. DATOS PERSONALES

Graciela Elena ZAUGG FERNANDEZ

1. Nombre y apellidos completos

Otto Jose ZAUGG PENA

2. Nombre completo del padre

Graciela FERNANDEZ GRECCO

3. Nombre completo de la Madre

No: 1.575.160.8

4. Cédula de identidad del docente

A Z A 29616 Montevideo

5. Credencial Cívica del Docente: Serie Número Localidad

31-8-41 Cardona Soriano

6. Fecha de nacimiento Localidad Departamento

Charrua 2639/ 6/P.2 Montevideo. Tel: 78.59.06

7. Domicilio actual y teléfono

Casada

8. Estado Civil

Julio César DANERAU PRADO

9. Nombre completo del Cónyugue

Uno.

10. Número de hijos.

N°909408 Mdeo. C M C 1774 Canelones

11. Documentos del cónyugue C.I. Localidad C.C. Serie No. Local.

B. DATOS FUNCIONALES

Liceo No 12 (Profesora) Liceo No 3 (Ayudante Prep. Biología)

1. Instituto en que ejerce la Docencia

Cs. Biológicas

2. Asignatura que dicta

Graduada 5o (Quinto)

3. Especificar si es graduado o no Gradó Docente

Efectivo

4. Especifique si es efectivo o cumple interinato

Ingresó por Concurso de Méritos y Oposición

5. Instituto en el cual realizó su formación docente

- -

6. Año que egresó de dicho Instituto titulo obtenido

1961.

7. Fecha de ingreso a la docencia

Por Concurso.

8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia

1980

9. Fecha de ingreso como docente al a ctual Instituto

Por Concurso

10. Sistema de ingreso a la actual función docente.

014460

7038

11. En caso de poseer título universitario, especificarlo

---

12. Cursos de especialización docente realizados

Curso para Profs.de perfeccionamiento docente(org. por el Ministerio de Ed. y Cultura) el C.O.N.A.E Año 1979.

Curso para Ay. Preparadores. Año 1977.

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero:Motivo del Curso, por quien fué patrocinado, y fecha del mismo

---

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada

---

15. Idem en cuanto a precesamientos y Sanciones

---

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para cargos Públicos, especifique que le ha correspondido, fecha de expedición, y Localidad o Autoridad que lo expidió

---

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes (1)

Fecha 15 / 12/ 80 Localidad Montevideo Dpto. Montevideo

Firma del Docente

Graciela Zaldúa de Landreau

(1) 1) Fui Medalla de Oro en el Liceo de Cardona (Depto.Soriano)
2) Fui becada para realizar Preparatorios de Medicina (Depto.San José)
3) Poseo el Título de Perf. de Francés, otorgado por la Alianza Francesa.

014461

156077-0 (7040)

FICHA DEL DOCENTE

A. DATOS PERSONALES

Horacio ZAPIOLA MANITO
1. Nombre y apellidos completos

Horacio ZAPIOLA TORRENS
2. Nombre completo del Padre

Irma MANITO PUPPO
3. Nombre completo de la madre

1 29.941 Dpto Colonia
4. Cédula de Identidad del Docente

NIB 6438 Nueva Palmira-Colonia
5. Credencial Cívica del Docente: Serie Número Localidad

23-3-37 Montevideo Montevideo
6. Fecha de Nacimiento Localidad Departamento

Chile 1070 N.Palmira Tel. 220
7. Domicilio actual y teléfono

Casado
8. Estado Civil

América Graciela MORALES GONZALEZ
9. Nombre completo del conyuge

TRES (3)
10. Número de hijos

35.202 Colonia NIB 6256 Colonia
11. Documento del Cónyuge C.I. Localidad C.C. Serie Nº local

B. DATOS FUNCIONALES

Liceo de Nueva Palmira
1. Instituto en que ejerce la Docencia

Manualidades
2. Asignatura que dicta

No.-
3. Especificar si es graduado o no Grado Docente

---
4. Especifique si es efectivo o cumple interinato

---
5. Instituto en el cual realizó su formación docente

---
6. Año de egreso de dicho Instituto Título obtenido

7 de abril de 1976
7. Fecha de ingreso a la Docencia

Propuesta por la Dirección del Liceo
8. Especifique cual fué su sistema de ingreso a la docencia

7 de abril de 1976.-
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto

Propuesta por la Dirección del Liceo
10. Sistema de ingreso a la actual función docente

014462

7040

11. En caso de poseer título universitario, especificarlo

12. Cursos de especialización docente realizados

Nueva Helvecia Cursillo de Educación Secundaria 21 de junio de 1979.-

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quién fué patrocinado, y fecha del mismo

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada

15. Idem en cuanto a procesamientos y Sanciones

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para cargos Públicos especique que le ha correspondido, fecha de expedición, y Localidad o Autoridad que lo expidió

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes

Fecha 29-12-80 Localidad Nueva Palmira Dpto Colonia

Firma del Docente Horacio Defazio

014463

156059-8 7041

FICHA DEL DOCENTE

A. DATOS PERSONALES

1.- Nombre y apellidos completos.- Francisco ZAPATER PIÑEIRO

2.- Nombre completo del Padre.- Mario ZAPATER PRESENGA

3.- Nombre completo de la Madre.- Irene PIÑEIRO

4.- Cédula de Identidad del Docente.- No.875.540 Montevideo

5.- Credencial Cívica del Docente : Serie: B.J.B. Nº 9454 Localidad Montevideo

6.- Fecha de nacimiento. Localidad . Departamento.- 10/12/936 Montevideo

7.- Domicilio actual y teléfono.- Miguelete 2068 ap.3 telef.49.20.36

8.- Estado Civil.- soltero

9.- Nombre completo del Cónyuge.-

10 .- Número de Hijos.-

11.- Documentos del conyuge. C.I. Localidad. C.C. Serie Nº Localidad

B. DATOS FUNCIONALES

1.- Instituto en que ejerce la docencia.- Inst. "Alfredo Vásquez Acevedo"

2.- Asignatura que dicta.- Ciencias Biológicas

3.- Especificar si es graduado o no. Grado de Docente.- Graduado

4.- Especifique si es efectivo o cumple interinato.- Efectivo

5.- Instituto en el cual realizó su formación docente.-
Instituto de Profesores "Artigas".-

014464

7041

6.- Año de ègreso de dicho Instituto. Título obtenido.- 1964.-
Profesor de Ciencias Biológicas

7.- Fecha de ingreso a la docencia.- 29/7/960

8.- Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia.-
Nombramiento directo.-

9.- Fecha de ingreso como docente al actual Instituto.- 17/3/980

10.- Sistema de ingreso a la actual función docente.- Concurso de Méritos entre egresados del I.P.A. en julio de 1966.-

11.- En caso de poseer título universitario, especificarlo.- ___

12.- Cursos de especialización docente realizados.-
Curso de perfeccionamiento docente Programa BSCS enero-febrero 1966.-
Curso de Prácticas de Laboratorio Programa BSCS febrero 1967.-
Cursillo de Taxidermia Museo de Historia Natural de Montevideo febrero 1971.-

13.- En caso de crusos realizados en el extranjero:Motivo del Curso, por quién fue patrocinado y fecha del mismo.-

14.- En caso de haber sido objeto de sumarios, causa del mismo (sintetizada) y fecha.-

15.- Idem en cuanto a procesamientos y sanciones.-

16.- En c-so de poseer Constancia de Habilitación para cargos Públicos, especifique que le ha correspondido, fecha de expedición y Localidad o Autoridad que lo expidió.-

17.- Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés,referido a sus funciones docentes.-

Fecha 12 de diciembre de 1980.- Localidad Montevideo Depto. Montevideo

Firma del Docente: Francisco L. Zapater
Francisco L. Zapater

014465

UNIVERSIDAD DE LA REPUBLICA
FACULTAD DE AGRONOMIA

155828-7

7042

FICHA DEL DOCENTE

A. DATOS PERSONALES

1. Nombres y apellidos completos: José. Pedro. Zamalxide. Garderes.....
2. Nombre completo del padre: Carlos. María. Zamalxide.....
3. Nombre completo de la madre: María. Josefina. Garderes.....
4. Cédula de Identidad del Docente 968.490 ....Localidad: Montevideo.....
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: BAA Número: 45782 Localidad: Montevideo
6. Fecha de Nacimiento 22/3/914 ....Localidad: Montevideo Departamento Montevideo
7. Domicilio actual: ....Francisca Muñoz 3272.....
8. Estado Civil: .....Casado.....
9. Nombre completo del cónyuge: Ana María. René. Tontt. Harriague.....
10. Número de hijos: .2.....
11. Documentos del Cónyuge: Cédula de Identidad 45782. Localidad: Mont.....
    Credencial Cívica: Serie BIA N°: 7487. Local.: Mont....

B. DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la docencia: Fac. de Agronomía.....
   Localidad: ...Montevideo.....
2. Asignatura que dicta: ...Fertilidad de Suelos y Fertilizantes.....
3. Especificar si es graduado o no: ...SI..... Grado Docente: ..3.....
4. Especificar si es efectivo o cumple interinato: ....Efectivo.....
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: ..Fac. de Agronomía.....
6. Año de egreso de dicho Instituto: .....Título obtenido:.....
7. Fecha de ingreso a la Docencia: ..1964.....
8. Especifique cuál fué su sistema de ingreso a la docencia: Concurso.....
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: ...1964.....
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: ..Concurso.....
11. En caso de poseer Título Universitario, especificarlo: Ing. Agrónomo.....
12. Cursos de especialización docente realizados:.....
    .....
    .....
13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fue patrocinado y fecha del mismo:.....
    .....

014466

.....

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: fecha del mismo y causa sintetizada:.....

.....

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones:.....

.....

.....

.....

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que que tipo le ha correspondido, fecha de expedición y localidad o Autoridad que la expidió:...B..6/7/79..Montevideo.S.J.D.....

.....

.....

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés referido a sus funciones Docentes:.....

.....

.....

.....

.....

.....

Fecha:..16./12/80.....Localidad:Montev.....Depto.:..Montev.....

Firma del Docente

014467

155661-2

7043

INSTITUTO DE FORMACION DOCENTE

F I C H A D E L D O C E N T E

A. DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos: Ramón Anibal Zabaleta Díaz
2. Nombre completo del Padre: Fernando Zabaleta Rocco (fallecido)
3. Nombre completo de la Madre: Inés Fructuosa Díaz (fallecida)
4. Cédula de Identidad del Docente: 11165 Localidad: Minas
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: SAA Nº 20992 Localidad: Minas
6. Fecha de nacimiento 20/11/1923 Localidad: 4ª Sección Dpto: Lavalleja
7. Domicilio Actual: W. Beltrán Nº 781 - Minas
8. Estado Civil: Soltero
9. Nombre completo del cónyuge:
10. Número de hijos:
11. Documentos del cónyuge: Cédula Identidad: ..... Localidad: .....
    Credencial Cívica: Serie: .... Nº ..... Local .....

B. DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia: G.F. Docente Localidad: Minas
2. Asignaturas que dicta: Geografía e Historia del Uruguay
3. Especificar si es graduado o no: No Grado Docente: Séptimo
4. Especifique si es efectivo o cumple interinato: Interino
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: —
6. Año de egreso de dicho Instituto: — Título obtenido: —
7. Fecha de ingreso a la docencia: 24 de Octubre de 1951
8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia: Nombramiento
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 15 de Marzo de 1970
10. Sistema de ingreso como docente a la **actual función** docente: Nombramiento
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo: —
12. Cursos de especialización docente realizados: —
    .....
    .....
13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por -- quien fue patrocinado y fecha del mismo:
    .....
    .....
14. En caso de haber sido objeto de Sumarios; Fecha del mismo y Causa sinteti

014468

7043

INSTITUTO DE FORMACION DOCENTE - MINAS -

zada:.....

.....

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones.....

.....

.....

.....

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición, y Localidad o Autoridad que lo expidió.....

.....

.....

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: Graduado en Secundaria

..... Séptimo Grado

.....

.....

.....

.....

Fecha: 9 de Diciembre Localidad Minas Dpto: La Valleja

Firma del Docente: [signature]

014469

155661-2

7043

FICHA DOCENTE

A. DATOS PERSONALES

1. Nombres y Apellidos completos: RAMON ANIBAL HABALETA DIAZ

2. Nombre completo del Padre: Fernando Habáleta Rocha (f)

3. Nombre completo de la Madre: Fructuosa Inés Díaz (f)

4. Cédula de Identidad del Docente: 11165 (Lavalleja)

5. Credencial Cívica del Docente: Serie SAA Número 20092 Localidad Lavalleja

6. Fecha de Nacimiento: 20/XI/923 Localidad: 4ta. Sec. Departamento: Lavalleja

7. Domicilio actual y teléfono: W. Beltrán 781 - Teléf. 2557

8. Estado Civil: soltero

9. Nombre completo del Cónyuge: -

10. Número de hijos: -

11. Documentos del Cónyuge - C.I. Localidad C.C.Serie No.Local. -

B. DATOS FUNCIONALES.

1. Instituto en que ejerce la Docencia: Instituto "Eduardo Fabini".

2. Asignatura que dicta: H i s t o r i a

3. Especificar si es graduado o nó: Graduado Grado Docente: 7°

4. Especificar si es efectivo o cumple interinato: efectivo

5. Instituto en el cual realizo su formación docente: -

6. Año de egreso de dicho Instituto titulo obtenido -

7. Fecha de ingreso a la Docencia: 24/X/951

8. Especifique cual fue sus sistema de ingreso a la Docencia: nombramiento directo

9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 24/X/951

10. Sistema de ingreso a la actual función docente: nombramiento directo

11. En caso de poseer título universitario, especificarlo -

014470

7043

12. Cursos de especialización docentes realizados

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero:Motivo del Curso, por quien fué patrocinado, y fecha del mismo

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios:Fecha del mismo y causas sintetizada

15. Idem en cuanto a procesamientos y Sanciones

16. En caso de poseer constancia de Habilitación para cargos Públicos: especifique que le ha correspondido, fecha de expedición y Localidad o Autoridad que le expidió

17. Agregue,si lo dese, algún otro dato de interes, referido a sus funciones Docentes

Fecha 10 de diciembre de 1980 Localidad Minas Dpto Lavalleja

Firma del Docente: Ramón Zabaleta Díaz

Ramón Zabaleta Díaz

014471

FICHA DEL DOCENTE

156772-2

7044

A. DATOS PERSONALES.

1. Nombre y apellidos completos: CARLOS CELEAR ZUNINI MÉDICI
2. Nombre completo del padre: CARLOS DOMINGO ZUNINI NAN
3. Nombre completo de la madre: IDA MÉDICI ARRESSEIGOR
4. Cédula de Identidad del Docente: 1.100.888.- Localidad: Montevideo
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: CMD Número: 5610 Localidad: Canelones
6. Fecha de Nacimiento: 10-9-1927 Localidad: SALTO Departamento: SALTO
7. Domicilio actual: Manzana 245 Solar 6 Solymar Dpto. de Canelones.-
8. Estado Civil: Soltero.-
9. Nombre completo del cónyuge: ----------
10. Número de hijos: ----------
11. Documentos del Cónyuge: Cédula de Identidad: ---------- Localidad: ----------

Credencial Cívica: Serie: ---------- Número: ---------- Local: ----------

B DATOS FUNCIONALES.

1. Instituto en que ejerce la docencia: Instituto de Parasitología FACULTAD DE VETERINARIA Localidad: Montevideo.-
2. Asignatura que dicta: Enfermedades Parasitarias
3. Especificar si es graduado o nó: ..... Grado Docente: 5.-
4. Especificar si es efectivo o cumple interinato: Efectivo
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: .....
6. Año de egreso de dicho Instituto: ..... Título obtenido: .....
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 1968
8. Especifique cuál fué su sistema de ingreso a la docencia: Nombramiento directo como docente honorario.- Concurso de oposición y mérito encargo rentado.-
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 1970.-
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: Por concurso de mérito.-
11. En caso de poseer Título Universitario, especificarlo: Doctor en Medicina Veterinaria.-
12. Cursos de especialización docente realizados:

I) Inmunología e Inmunofluorescencia Organizado por la Oficina Sanitaria Panamericana (1973.-)

Continúa en el Nal 17.-

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quién fué patrocinado y fecha del mismo: No.-
14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo, y causa sintetizada: No.-
15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: NO.-

014472

7044

.....

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición y Localidad o Autoridad que la expidió: .....

No.-.....

.....

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: .....

Continuación de Nal 12.-.....

II) Curso de Parasitología Médica, Facultad de Medicina (Noviembre de 1962).

III) Curso de Capacitación Docente organizado por el IIEM (1982).....

IV) Seminario de Mejoramiento Docente organizado por el organismo mencionado anteriormente (1977)

Fecha: 9.12.1980.-..... Localidad: Mdeo.-.... Dpto: Mdeo.-.....

Firma del Docente: .....

014473

156742-9

7045

Consejo Nacional de Educación
CONSEJO DE EDUCACIÓN PRIMARIA

Departamento de Personal Docente

FICHA DEL DOCENTE

DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos: Elsa Mabel Zunino Comet
2. Nombre completo del Padre: José Alberto Zunino Capurro
3. Nombre completo de la Madre: Aida María Comet de Zunino
4. Cédula de Identidad del Docente: 678.376 Localidad: Montevideo
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: C.D.A. Número: 50242 Localidad: Las Piedras-Canelones
6. Fecha de Nacimiento: 3-8-34 Localidad: Cuchilla Peregra Departamento: Montevideo
7. Domicilio actual: Roosevelt 557 - Las Piedras
8. Estado civil: casada (Trámite de divorcio).
9. Nombre completo del Cónyuge: Luis Bostani Tejera
10. Número de hijos: Dos
11. Documentos del Cónyuge: Cédula Identidad: — Localidad: —
    Credencial Cívica: Serie: — Número: —
    Localidad: —

DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia: Centro de Educación Adulto Nº5 Localidad Las Piedras
2. Asignaturas o Clase que dicta: 1er. nivel
3. Especificar si es graduado o no: no Grado docente: 6to
4. Especifique si es efectivo, cumple interinato o suplencia: Contratada
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: Instituto Normal de Montevideo
6. Año de egreso de dicho Instituto: 1956 Título obtenido: Maestro de 1ºgrado
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 30 de mayo de 1956
8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia: Nombramiento Directo
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 24-9-73
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: Por contrato
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo: —
12. Cursos de especialización docente realizados: —

014474

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fue patrocinado, y fecha del mismo: .....

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada: .....

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: .....

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición, y Localidad o Autoridad que lo expidió: .....

17. Agregue si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: .....

Ejerzo un cargo como Maestra - Directora en la Escuela N° 142 de Montevideo.

Fecha: 12-12-80 Localidad: Las Piedras Dpto.: Canelones

Firma del Docente: [signature]

014475

A56.742-8

7045

Consejo Nacional de Educación
CONSEJO DE EDUCACIÓN PRIMARIA — **Departamento de Personal Docente**

FICHA DEL DOCENTE

DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos: Elsa Mabel Zunino Camet
2. Nombre completo del Padre: José Alberto Zunino Capurro
3. Nombre completo de la Madre: Aida María Camet de Zunino
4. Cédula de Identidad del Docente: 678.376 Localidad: Montevideo
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: CDA Número: 50242 Localidad: Las Piedras - Canelones.
6. Fecha de Nacimiento: 3-8-34 Localidad: Cuchilla Pereyra Departamento: Montevideo
7. Domicilio actual: Roosevelt 557 - Las Piedras
8. Estado civil: Casada - (Trámite de Divorcio)
9. Nombre completo del Cónyuge: Luis Rostoni Tejera
10. Número de hijos: Dos
11. Documentos del Cónyuge: Cédula Identidad: — Localidad: —
    Credencial Cívica: Serie: — Número: —
    Localidad: —

DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia: Escuela N.º 142 Localidad Cuchilla Pereyra - Montevideo
2. Asignaturas o Clase que dicta: Maestra - Directora
3. Especificar si es graduado o no: Unidad Compensada Grado docente: 6to.
4. Especifique si es efectivo, cumple interinato o suplencia: V. C.
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: Instituto Normal de Montevideo.
6. Año de egreso de dicho Instituto: 1956 Título obtenido: Maestro de 1er. grado.
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 30 de mayo de 1956
8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia: Nombramiento Directo.
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 1º de marzo de 1971
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: Designación
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo: —
12. Cursos de especialización docente realizados: —

014476

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fue patrocinado, y fecha del mismo: .....

.....

.....

.....

.....

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada: .....

.....

.....

.....

.....

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: .....

.....

.....

.....

.....

16 En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición, y Localidad o Autoridad que lo expidió: .....

.....

.....

.....

17. Agregue si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: .....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Fecha: 8 - 12 - 80 ..... Localidad Cerrito Pereyra .. Dpto.: Montevideo ...

Firma del Docente: .....

014477

156638-9

7046

FICHA DEL DOCENTE

A. DATOS PERSONALES

Miguel Angel Zubirí De León
1. Nombre y apellidos completos

Gregorio Zubirí Parodi
2. Nombre completo del Padre

Reina De León Miró
3. Nombre completo de la Madre

Nº 44.974- Canelones.-
4. Cédula de Identidad del Docente

CBA 16.136 Santa Lucía
5. Credencial Cívica del Docente: Serie Número Localidad

1º junio 1948.- Santalucía Canelones
6. Fecha de Nacimiento Localidad Departamento

Br. Antonio Bignami 624. Santa Lucía.-
7. Domicilio actual y téléfono

Casado.-
8. Estado Civil

Liliana del Carmen Ruá Sani.-
9. Nombre completo del Cónyuge

1 (uno)
10. Número de hijos

95.121 Canelones CBA 19.393 Santa Lucía
11. Documentos del Cónyuge C.I. Localidad C.C. Serie Nº Localidad

B. DATOS FUNCIONALES.

Liceo de Villa Rodríguez. Departamento de San José.-
1. Instituto en que ejerce la Docencia

Matemática y Astronomía.-
2. Asignatura que dicta

No. Segundo.
3. Especificar si es graduado o nó Grado Docente

Interino
4. Especifique si es efectivo o cumple interinato

5. Instituto en el cual realizó su formación docente

6. Año de egreso de dicho Instituto Título obtenido

15 de marzo de 1972.-
7. Fecha de ingreso a la Docencia

Nombramiento por el Consejo de Educación Secundaria
8. Especifique cual fué su sistema de ingreso a la docencia

15 de marzo de 1972.
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto

014478

7046

10. Sistema de ingreso a la actual función docente

11. En caso de poseer título universitario, especificarlo

12. Cursos de especialización docente realizados

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fué patrocinado, y fecha del mismo.

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada.

15. Idem en cuanto a procesamientos y sanciones

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para cargos Públicos, especifique que le ha correspondido, fecha de expedición, y Localidad o Autoridad que lo expidió.

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interes, referido a sus funciones Docentes.

Fecha 18 de Diciembre 1962 Localidad Villa Bustillos Dpto. San José

Firma del Docente:

Miguel Angel Rubini De León

(R.J)

014479

FICHA DEL DOCENTE.-

156603-8

7047

A. DATOS PERSONALES

GUSTAVO HECTOR ZUBIA BURGHI.

1. Nombre y apellidos completos.-

EDUARDO ZUBIA OLIVERA.

2. Nombre completo del Padre

DIVER RAQUEL BURGHI DE ZUBIA.

3. Nombre completo de la Madre

1.209.165.

4. Cédula de Identidad del Docente

BAA 20950 .

5. Credencial Cívica del Docente: Serie Número Localidad

18.04.63 Mtdo. - Mtdo

6. Fecha de Nacimiento Localidad Departamento

JULIO CESAR 1274 Mtdo. 78 65 08 [illegible].

7. Domicilio actual y teléfono

CASADO

8. Estado Civil

MIRTHA LILIAN MONTERO

9. Nombre completo del conyuge

DOS.

10. Número de hijos

E.I 1.316.307 Mtdo BCB 26751 Mtdo

11. Documento del Cónyuge C.I. Localidad C.C. Serie Nro. Loc.

DATOS FUNCIONALES.-

LICEO Nº 7

1. Instituo en que ejerce la Docencia

EDUCACIO MORAL CIVICA

2. Asignatura que dicta

NO GRADUADO 1º

3. Especificar si es graduado o nó Grado Docente

EFECTIVO;

4. Especifique si es efectivo o cumple interinato

==========

5. Instituto en el cual realizó su formación Docente

========== FACULTAD DE DERECHO ==========

6. Año de egreso de dicho Instituto título obtenido

AÑO 1976.

7. Fecha de ingreeso a la Docencia

DESIGNACION;

8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia

ANO 1976

9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto

POR DESIGNACION.

10. Sistema de ingreso a la actual función docente

014480

PROCURADURIA UNIVERSITARIO.

7047

11. En caso de poseer título universitario, especificarlo

CURSILLOS AÑO 1978 Y 1980

12. Cursos de especialización docente realizados

NO

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero; Motivo del Curso por quien fue patrocinado, y fecha del mismo

NO

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada.-

NO

15. Idem en cuanto a procesamientos y Sanciones

NO

16. En caso de poseer Contstancia de Habilitación para cargos Públicos, especifique que le ha correspondido, fecha de expedición y Localidad o Autoridad que lo expidió.-

DICTA CLASES DE INTRODUCION AL DERECHO Y CIENCIAS SOCIALES

EN EL LICEO Nº 28.

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes

Fecha 13.12.80 ..... Localidad Mtdo ..... Depto. Mtdo.

Firma del Docente: Gustavo Rubio

014481

FICHA DEL DOCENTE

156594-4

7048

DATOS PERSONALES.

1. Nombre y apellidos completos: JORGE ZUASNÁBAR PAVESIO
2. Nombre completo del padre: JORGE ZUASNÁBAR DEL PINO
3. Nombre completo de la madre: MARÍA C. PAVESIO
4. Cédula de Identidad del Docente: 1.113.973/3 Localidad: Montevideo
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: A2B Número: 6662 Localidad: Montevideo
6. Fecha de Nacimiento: 31/7/46 Localidad: Montevideo Departamento: Montevideo
7. Domicilio actual: GUATAQUI 3162 Ap 101
8. Estado Civil: Casado
9. Nombre completo del cónyuge: ELISA ANTÍA ETCHEBERRY
10. Número de hijos: 2
11. Documentos del Cónyuge: Cédula de Identidad: ..... Localidad: .....
    Credencial Cívica: Serie: ..... Número: ..... Local: .....

DATOS FUNCIONALES.

1. Instituto en que ejerce la docencia: Hospital de Clínicas Localidad: Montevideo
2. Asignatura que dicta: ANESTESIOLOGÍA
3. Especificar si es graduado o nó: NO Grado Docente: suplente
4. Especificar si es efectivo o cumple interinato: suplente
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: Hospital de Clínicas
6. Año de egreso de dicho Instituto: ..... Título obtenido: .....
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 1974 - INTERNO del MSP y FAC. de MEDICINA
8. Especifique cuál fué su sistema de ingreso a la docencia: CONCURSO de Op y MÉRITOS
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 1979 Setiembre
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: CONCURSO de MÉRITOS
11. En caso de poseer Título Universitario, especificarlo: MÉDICO
12. Cursos de especialización docente realizados: .....
13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quién fué patrocinado y fecha del mismo: 1976 B.Aires. Curso de TRATAMIENTO INTENSIVO y UNIDAD CORONARIA - (Hospital Británico (Becado))
    1976 Curso de CARDIOLOGÍA para MÉDICOS del INTERIOR de ARGENTINA.
14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo, y causa sintetizada: .....
15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: .....

014482

7048

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición y Localidad o Autoridad que la expidió: .....

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: .....
1974 hasta la fecha INTERNO de MSP y FACULTAD DE MEDICINA.

Fecha: 4/XII/80 Localidad: MONT. Dpto: MONTEV.

Firma del Docente: .....

014483

FICHA DEL DOCENTE

156478-0

7049

A. DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos
ALMA MARIA ZIPITRIA POITTEVIN DE RONDEAU

2. Nombre completo del Padre
JUAN PEDRO ZIPITRIA FRIONI

3. Nombre completo de la Madre
AURA ELIDA POITTEVIN GARCIA DE ZIPITRIA

4. Cédula de Identidad del Docente
32.565 - CANELONES

5. Credencial Cívica del Docente: Serie Número Localidad
ARA 12821 MONTEVIDEO

6. Fecha de Nacimiento Localidad Departamento
18 DICIEMBRE 1941 CANELONES - CANELONES

7. Domicilio actual y teléfono
J.M. BLANES 1234 AP. 401 TEL AI 25 03

8. Estado civil
CASADA

9. Nombre completo del Cónyuge
ENRIQUE RONDEAU DOLZADELLI

10. Número de hijos
DOS (2)

11. Documentod de Cónyuge. C.I. Localidad C.C Serie Nro Localidad
582127 MONTEVIDEO BGA 3246 MONTEVIDEO

B. DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia
Nº26 "ARMANDO ACOSTA Y LARA DIAZ"

2. Asignatura que dicta
DIBUJO

3. Especificar si es graduado o nó Gra-do Docente
GRADUADA QUINTO (5º)

4. Especifique si es efectivo o cumple interinato
EFECTIVO

5. Instituto en el cual realizó su formación docente
INSTITUTO DE PROFESORES "ARTIGAS"

6. Año de egreso de dicho Instituto título obtenido
1965 PROFESORA.

7. Fecha de in greso a la Docencia
OCTUBRE 1963

8. Especifique c ual fué su sistema de ingreso a la docencia
NOMBRAMIENTO DIRECTO

9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto
1973

10. Sistema de ingreso a la actual función docente
CONCURSO DE MERITOS

014484

7048

11. Encaso de poseer título universitario, especificarlo

12. Cursos de especialización docente realizados

13. En ca so de Cursos realiza dos en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fué patrocinado, y fecha del mismo

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetiza-da

15 Idem en cuanto a procesamientos y Sanciones

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para cargos Públicos, especifique que le ha correspondido, fecha de expedición, y Localidad o Autoridad q ue lo expidió

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones docentes

Fecha 15 DICIEMBRE 1980 Localidad MONTEVIDEO Depto MONTEVIDEO

Firma del Docente: [signature]

014485

A56424 O
7050

Consejo Nacional de Educación
CONSEJO DE EDUCACIÓN PRIMARIA

Departamento de Personal Docente

FICHA DEL DOCENTE

DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos: Irma Iris Zilli Bentancour
2. Nombre completo del Padre: Juan Bautista Zilli
3. Nombre completo de la Madre: Dolores Bentancour
4. Cédula de Identidad del Docente: 9471 Localidad: Tacuarembó
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: TAA Número: 15112 Localidad: Tacuarembó
6. Fecha de Nacimiento: 25-IV-1928 Localidad: Rivera Departamento: Rivera
7. Domicilio actual: Casa Habitación Escuela Al Aire Libre Nº13
8. Estado civil: Casada
9. Nombre completo del Cónyuge: Abelardo Danubio Lapa Arispe.
10. Número de hijos: dos
11. Documentos del Cónyuge: Cédula Identidad: 13429 Localidad: Tacuarembó
    Credencial Cívica: Serie: TAA Número: 11060
    Localidad: Tacuarembó

DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia: Escuela Al Aire Libre Localidad Tacuarembó
2. Asignaturas o Clase que dicta: Maestra Directora atiende 3er.Grado
3. Especificar si es graduado o no: Graduada Grado docente: 6to.
4. Especifique si es efectivo, cumple interinato o suplencia: efectivo
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: Instituto Normal de Tacuarembó, obteniendo el Título de Maestra de 1er. Grado en Montevideo.
6. Año de egreso de dicho Instituto: 1956 Título obtenido: Maestra de 1er.Grado
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 14-V-53
8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia: Por Concurso de oposición.
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: marzo-1966
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: Concurso de méritos y oposición. Nac.en Mdeo.para Direcciones de Escuelas Al Aire Libre, Preventorio y Esc. Marítima 3-673
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo:
12. Cursos de especialización docente realizados: Asistí a cursillos en la Sección "A" de la Inspección Nacional de Enseñanza Especial el 27 de mayo de 1967. en Mdeo. Cursillo de Idioma Español en junio, julio y agosto del año 1968 en Tbó. Cursillo de capacitación para Maestros en Tbó. del 8 al 14 de mayo de 1970. Cursillo para Maestros rurales del 9 al 13 de mayo de 1971. Jornadas de Escuelas Al Aire Libre en Mdeo. el 31 de agosto y 1ero. de Sbre. de 1971. en el Museo Pedagógico. Jornadas de Escuelas Al Aire Libre en Mdeo. en Nbre. 1971. Cursillo sobre Educación Sexual y Planificación Familiar que a cargo de la Clínica del Dr. Hermógenes Alvarez, se llevó a cabo en Tbó. en mayo de 1969.
Está documentado con la firma de las personas responsables de los mismos.

014486

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fue patrocinado, y fecha del mismo: .....

.....

.....

.....

.....

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada: .....

.....

.....

.....

.....

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: .....

.....

.....

.....

.....

16 En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición, y Localidad o Autoridad que lo expidió: .....

.....

.....

.....

17. Agregue si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: En lo relacionado a Técnico Cultural: integré la Comisión directiva de la Sociedad de Amigos de la Educación Popular a partir del 16-9-1969, actuando como coordinadora en radio y TV. Ocupa el puesto de Secretaria de Prensa y Propaganda en la Comisión de "Amigos de la Escuela Pública" en el año 1963. Integré el Comité Ejecutivo Dptal. Preescolarización en el año 1965. Participa en los Programas coordinados en las medidas preventivas para la protección de la Salud de los niños de este Centro docente. Junto a la Nurs Jefe del Centro de Salud de Tbó. Concurrí a las Escuelas Al Aire Libre Nº161-Garzón 388-La Nº162 de 8 de octubre 3210 y la 163 Laguna Merín 4170 en Mdeo. el horario completo. Actúo como Pte de la Comisión Odontológica escolar desde el año 1977. Integro la Cruz Roja escolar. Formé parte del Tribunal en 1975 en la corrección de escritos de los Maestros concursantes de Rivera.

Fecha: 10-12-90 **Localidad:** Tacuarembó **Dpto.** Tacuarembó

Firma del Docente: Ilegible

014487

156784-1 7051

FICHA DEL DOCENTE

DATOS PERSONALES.

1. Nombre y apellidos completos: JULIO CESAR ZUPPARDI APRILE
2. Nombre completo del padre: ALFONSO ZUPPARDI D'ADAMO
3. Nombre completo de la madre: ROSA APRILE AMUEDO
4. Cédula de Identidad del Docente: 587893 Localidad: MONTEVIDEO
5. Credencial Cívica del Docente: Serie BVA Número 12240 Localidad: MONTEVIDEO
6. Fecha de Nacimiento: 26/11/1929 Localidad: MONTEVIDEO Departamento
7. Domicilio actual: SORIANO 1528
8. Estado Civil: CASADO
9. Nombre completo del cónyuge: GLAUCE CASSERONE RODRIGUEZ
10. Número de hijos: 3
11. Documentos del Cónyuge: Cédula de Identidad: 603044 Localidad: MONTEVIDEO
    Credencial Cívica: Serie: AZA Número: 12761 Local: MONT.

DATOS FUNCIONALES.

1. Instituto en que ejerce la docencia: FACULTAD DE ARQUITECTURA Localidad: MONTEVIDEO
2. Asignatura que dicta: TALLER DE ARTEPROYECTOS Y CONSTRUCCION I
3. Especificar si es graduado o nó ..... Grado Docente: 3
4. Especificar si es efectivo o cumple interinato: [redacted] INTERINO
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: FACULTAD DE ARQUITECTURA
6. Año de egreso de dicho Instituto ..... Título obtenido: .....
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 1976
8. Especifique cuál fue su sistema de ingreso a la docencia: DESIGNACION DIRECTA
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 1976
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: DESIGNACION DIRECTA
11. En caso de poseer Título Universitario, especificarlo: ARQUITECTO
12. Cursos de especialización docente realizados: .....
13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, porquién fue patrocinado y fecha del mismo: .....
14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo, y causa sintetizada: .....
15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: .....

014488

7051

.....

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición y Localidad o Autoridad que la expidió:.....

.....

.....

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes:

.....

.....

.....

.....

Fecha: 10/12/87 Localidad: HONORIO Dpto:.....

Firma del Docente:.....

014489

156771-8

7052

FICHA DEL DOCENTE

A.- DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellido completos Eduardo Cáceres Rodolfo Edmundo
2. Nombre completo del Padre Eduardo Lunius
3. Nombre completo de la Madre Dorotea Cáceres
4. Cédula de Identidad del Docente 744338
5. Credencial Cívica del Docente: Serie 39A Número 2040 Loc. Mont
6. Fecha de nacimiento 26/7/35 Localidad Mont Depart. Mont.
7. Domicilio actual Eusebio Ruiz 3290 of 1
8. Estado Civil Casado
9. Nombre completo del Cónyugue Sonia Dolores Cabrera
10. Número de Hijos Dos.—
11. Documentos del Cónyugue Cédula 703290 Localid. Mont
    C. Cívica Serie BBB Número 16632 Localidad Mont.

B.- DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia C.D.E.F Localid. Mont
2. Asignaturas que dicta Educación Física
3. Especificar si es Graduado o no Presupuestado Grado Docente
4. Especificar si es Efectivo o cumple Interinato efectivo
5. Instituto en el cual realizó su formación Docente I.S.E.F.
6. Año de egreso de dicho Instituto 1969 Título obtenido Profesor
7. Fecha de Ingreso a la Docencia MAR/70
8. Especificar cual fue su sistema de Ingreso a la Docencia Concurso
9. Fecha de ingreso como Docente al actual Instituto mayo/70
10. Sistema de ingreso a la actual función docente NOMBRAMIENTO
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo
12. Curso de especialización docente realizados Cursos de Post-Graduados: Atletismo, Juegos y Deportes - Recreación y Psicopedagogía
13. En caso de Cursos realizados en el Extranjero: Motivo del Curso, - por quién fue patrocinado y fecha del mismo —
14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: fecha del mismo y causa sintetizada —
15. Idem en cuanto a Precesamientos y Sanciones —

014490

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especificar que tipo le ha correspondido, fecha de expedición y - localidad o Autoridad que le expidió _ Policía de Montevideo Seccional 16 y tramite interno C.N.E.F. —

17. Agregue, si lo desea algún otro dato de interés referido a sus - funciones Docentes _

FECHA _ 16/12/80 _ LOCALIDAD _ Montevideo _

DPTO._ Montevideo _

Firma del Docente _____

014491

7053

156·802-1

FICHA DEL DOCENTE

A. DATOS PERSONALES.

1. Nombre y apellidos completos: BLANCA DHARLING ZURDO CARBAJAL
2. Nombre completo del padre: JACINTO ENRIQUE ZURDO ARAUJO
3. Nombre completo de la madre: BLANCA ROSA CARBAJAL CARRO
4. Cédula de Identidad del Docente: 21.176 ..... Localidad: COLONIA
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: NAB ... Número: 5335 ... Localidad: COLONIA
6. Fecha de Nacimiento: 4-10-31 ... Localidad: Colonia ... Departamento: Colonia
7. Domicilio actual: CERRO LARGO 1322 Apto. 1
8. Estado Civil: SOLTERA
9. Nombre completo del cónyuge: .....
10. Número de hijos: .....
11. Documentos del Cónyuge: Cédula de Identidad: ..... Localidad: .....

Credencial Cívica: Serie: ..... Número: ..... Local: .....

B DATOS FUNCIONALES.

1. Instituto en que ejerce la docencia: FACULTAD DERECHO ... Localidad: Mdeo
2. Asignatura que dicta: Derecho Civil 2°
3. Especificar si es graduado o nó: ABOGADO ... Grado Docente: 001
4. Especificar si es efectivo o cumple interinato: INTERINO
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: FAC. DERECHO
6. Año de egreso de dicho Instituto: 1971 ... Título obtenido: DR. EN DERECHO Y C. SOCIALES
7. Fecha de ingreso a la Docencia: año 1976 antes - 1969
8. Especifique cuál fué su sistema de ingreso a la docencia: méritos y cursos
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 1969
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: Méritos
11. En caso de poseer Título Universitario, especificarlo: Dr. Derecho y C. Sociales
12. Cursos de especialización docente realizados: Centro de Investigacion de Der Civil VII Seminarios CURSO DER CIVIL 2°

.....

014492

7053

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quién fué patrocinado y fecha del mismo: NO SE REALIZARON

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo, y causa sintetizada: NO

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: NO

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición y Localidad o Autoridad que la expidió: NO SE ME HA SOLICITADO

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: Doceneia en Enseñanza Secundaria a partir del año 963 = hasta el 1970 en Instituto de Derecho e historia.-

Fecha: 22/XII/80 Localidad: Mdeo Dpto: idem

Firma del Docente: [signature]

014493

230549-8

7054

Consejo Nacional de Educación
CONSEJO DE EDUCACIÓN PRIMARIA

Departamento de Personal Docente

FICHA DEL DOCENTE

DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos: ANA MARIA VIERA YILIO DE LAGUNA
2. Nombre completo del Padre: MIGUEL ANGEL VIERA (Falleció)
3. Nombre completo de la Madre: ALBA YILIO
4. Cédula de Identidad del Docente: 852.724 Localidad: Montevideo
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: B.M.B. Número: 16305 Localidad: Montevideo
6. Fecha de Nacimiento: 28/VII/1940 Localidad: ..... Departamento: Montevideo
7. Domicilio actual: General Flores 4800 apto 20
8. Estado civil: Casada
9. Nombre completo del Cónyuge: Pedro Laguna Luzardo
10. Número de hijos: 2
11. Documentos del Cónyuge: Cédula Identidad: 970.150 Localidad: Montevideo
    Credencial Cívica: Serie: B.K.B. Número: 9172
    Localidad: Montevideo

DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia: Ese. República Argentina 19 Localidad Montevideo
2. Asignaturas o Clase que dicta: .....
3. Especificar si es graduado o no: Sí Grado docente: 5°
4. Especifique si es efectivo, cumple interinato o suplencia: .....
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: Instituto Normal -
6. Año de egreso de dicho Instituto: XII/1959 Título obtenido: Maestro de 1er Grado
7. Fecha de ingreso a la Docencia: IV/1962
8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia: .....
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: marzo de 1980
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: Traslado Departamental
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo: -
12. Cursos de especialización docente realizados: -

014494

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fue patrocinado, y fecha del mismo: .....

.....

.....

.....

.....

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada: .....

.....

.....

.....

.....

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: .....

.....

.....

.....

.....

16 En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición, y Localidad o Autoridad que lo expidió: .....

.....

.....

.....

17. Agregue si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: .....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Fecha: 5/XII/1980 Localidad: ..... Dpto.: Montevideo

Firma del Docente: Ana María Da Lapuente

014495

198238-8 VALE

~~[illegible]~~ ~~58769-70~~

~~17-1126~~

FICHA DEL DOCENTE

PC. Nº DF.: 24024

A. DATOS PERSONALES.

1. Nombre y apellidos completos: GONZALO DANIEL FERNANDEZ DOMINGUEZ
2. Nombre completo del padre: DOMINGO FERNANDEZ VAZQUEZ (FALLECIDO)
3. Nombre completo de la madre: PAULINA DOMINGUEZ SANTAMARIA de FERNANDEZ
4. Cédula de Identidad del Docente: 1.238.783 Localidad: MONTEVIDEO
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: BCA Número: 52.583 Localidad: MONTEVIDEO
6. Fecha de Nacimiento: 21/III/952 Localidad: MONTEVIDEO Departamento: MONTEVIDEO
7. Domicilio actual: Avda. RIVERA 4288 Apto. 105
8. Estado Civil: CASADO
9. Nombre completo del cónyuge: ANGELA MATILDE FACHINETTI LEMBO
10. Número de hijos: ——
11. Documentos del Cónyuge: Cédula de Identidad: 1.280.641 Localidad: MONTEVIDEO

Credencial Cívica: Serie: BCA Número: 50.676 Local: MONTEVIDEO

B DATOS FUNCIONALES.

1. Instituto en que ejerce la docencia: FACULTAD DE DERECHO Localidad: MONTEVIDEO
2. Asignatura que dicta: DERECHO PENAL
3. Especificar si es graduado o nó: NO Grado Docente: 1
4. Especificar si es efectivo o cumple interinato: INTERINO
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: FACULTAD DE DERECHO
6. Año de egreso de dicho Instituto: 1977 Título obtenido: ABOGADO
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 1/VIII/980
8. Especifique cuál fué su sistema de ingreso a la docencia: LLAMADO A ASPIRANTES-MERITOS
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 1/VIII/980
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: LLAMADO A ASPIRANTES - MERITOS
11. En caso de poseer Título Universitario, especificarlo: ABOGADO
12. Cursos de especialización docente realizados: PEDAGOGIA JURIDICA

014496

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quién fué patrocinado y fecha del mismo: .....

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo, y causa sintetizada: NO

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: NO

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición y Localidad o Autoridad que la expidió: CERTIFICADO DE FE DEMOCRATICA "A" EXPEDIDO POR MINISTERIO DEL INTERIOR - JEFATURA DE POLICIA DE MONTEVIDEO EL 17/12/978

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: .....

Fecha: 10/XII/980 Localidad: MONTEVIDEO Dpto: MONTEVIDEO

Firma del Docente: .....

014497

182 183-4

VER ESMACO 028633-6 S/PC

182183-4 VALE

Consejo Nacional de Educación
CONSEJO DE EDUCACIÓN PRIMARIA

Departamento de Personal Docente

FICHA DEL DOCENTE

DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos: Ana María Cefferatto Montes
2. Nombre completo del Padre: Francisco Cefferatto Moura
3. Nombre completo de la Madre: Élida Montes Barce
4. Cédula de Identidad del Docente: 1084060 Localidad: Montevideo
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: BPB Número: 10182 Localidad: Montevideo
6. Fecha de Nacimiento: 28 julio 1947 Localidad: Prado Departamento: Montevideo
7. Domicilio actual: José Nasazzi 916
8. Estado civil: casada
9. Nombre completo del Cónyuge: Jorge Rodolfo Vidal Etchebest
10. Número de hijos: 4
11. Documentos del Cónyuge: Cédula Identidad: 1032705 Localidad: Montevideo
    Credencial Cívica: Serie: OCA Número: 40672
    Localidad: Montevideo

DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia: Escuela N° 103 Localidad Pueblo Victoria
2. Asignaturas o Clase que dicta: 4° año
3. Especificar si es graduado o no: GRADUADO Grado docente: 3°
4. Especifique si es efectivo, cumple interinato o suplencia: efectivo
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: Instituto Normal
6. Año de egreso de dicho Instituto: Diciembre 1968 Título obtenido: Maestro de 1er Grado
7. Fecha de ingreso a la Docencia: mayo 1970
8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia: lista de sorteo - concurso
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: marzo 1976
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: concurso
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo: —
12. Cursos de especialización docente realizados: —

014498

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fue patrocinado, y fecha del mismo: .....

.....

.....

.....

.....

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada: .....

.....

.....

.....

.....

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: .....

.....

.....

.....

.....

16 En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición, y Localidad o Autoridad que lo expidió: .....

.....

.....

.....

17. Agregue si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: .....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Fecha: 5 de diciembre 1983 Localidad: Puebla Victoria Dpto.: Montevideo

Firma del Docente: .....

Ana María Caffera de Vidal

014499

241 101-5 } unificar
185029-6

480

FICHA DEL DOCENTE

A DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos
ADRIANA ISABEL FELIPE GENTA

2. Nombre completo del Padre
JULIAN VALERIO FELIPE JORGE

3. Nombre completo de la madre
CLORINDA ISABEL GENTA TORTEROLO

4. Cédula de Identidad del Docente
1.279.773

5. Credencial Cívica del Docente: SERIE BQA Número 13.102 Localidad MONTEVIDEO

6. Fecha de Nacimiento 8/8/[illegible] Localidad MONTEVIDEO Departamento MONTEVIDEO

7. Domicilio actual y teléfono
AV JOAQUIN SUAREZ 3748 41 01 41 - 91 69 40 BANCO DE CREDITO

8. Estado Civil
SOLTERA

9. Nombre completo del Cónyuge
---

10. Número de hijos
---

11. Documentos del Cónyuge C.I. Localidad C.C. Serie Nro. Localidad
---

B DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que se ejerce la Docencia
IBO

2. Asignatura que dicta
LITERATURA

3. Especificar si es graduado o nó GRADUADO Grado Docente PRIMERO

4. Especificar si es efectivo o cumple interinato
EFECTIVO

5. Instituto en el cual realizo su formación docente
INSTITUDO DE PROFESORES ARTIGAS

6. Año de egreso de dicho Institutp 1976 título obtenido PROFESOR DE LITERATURA

7. Fecha de ingreso a la docencia
1975

8. Especifique cual fué su sistema de ingreso a la docencia
NOMBRAMIENTO DIRECTO

9. Fecha de Ingreso como docente al actual Instituto
1980

10. Sistema de Ingreso a la actual función docente
NOMBRAMIENTO DIRECTO

11. En caso de posser título universitario, especificarlo

014500

12.Cursos de especialización docente realizados

Curso de Perfeccionamiento Docente en el INSTITUTO DE FILOSOFIA CIENCIAS Y LETRAS "SEMIOTICA LITERARIA"

13.En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quién fue patrocinado, y fecha del mismo

---

14.En caso de haber sido hbjeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada

---

15.Idem en cuanto a procesamientos y Sanciones

16.En caso de poseer Constancia de Habilitación para cargos Públicos, especifique que le ha correspondido, fecha de expedición, y Localidad o Autoridad que lo expidio ---

17.Agregue si lo desa, algún otro dato de interés, referido a sus funciones docentes

Fecha 22.12.80 Localidad MONTEVIDEO Dpto. MONTEVIDEO

Firma del Docente:

014501

238149-9

FICHA DEL DOCENTE

A. DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos: Carmen Isabel González Presas
2. Nombre completo del Padre: José Benito González Laiga
3. Nombre completo de la Madre: Manuela Presas Campos
4. Cédula de Identidad del Docente: 1.187.287 Localidad Montevideo
5. Credencial Cívica del Docente: Serie BEB. Nº 7284 Localidad Mont.
6. Fecha de Nacimiento: 2-3-48 Localidad: España Dpto. Orense
7. Domicilio actual: General Pagola 223
8. Estado Civil: Casada
9. Nombre completo del Cónyuge: Eduardo Barreiro Ottieri
10. Número de hijos: uno
11. Documentos del Cónyuge: C.I. 1.270.533 Localidad: Mont.
    C.C. Serie AUA Nº 12926 Loc. Mont.

B. DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia: HOSPITAL VILARDEBO
   Localidad: Montevideo
2. Asignaturas que dicta: Manualidades
3. Especificar si es graduado o no: SI Grado docente: 3 grado
4. Especifique si es efectivo o cumple interinato: Efectiva
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: I.N.E.T.
   Inst. Politécnico y Escuela Industrial de Rocha
6. Año de egreso de dicho Instituto: 1969 Título obtenido Mtra. técnica
7. Fecha de ingreso a la Docencia: Abril de 1970
8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la Docencia:
   Concurso
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 3-1977
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: Traslado
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo
    Curso 4º año en la Escuela Universitaria de Psicología

014602

12. Cursos de especialización realizados: Primeras Jornadas Nacionales de Rehabilitación del Paciente Psiquiátrico..(M.S.P)
Seminario de Rehabilitación sobre pautas de operación de talleres protegidos...(C.N.R.U y I.E.S del C.U.B.S)
Jornadas de información general para maestros técnicos de enseñanza especial (C.O.N.A.E y U.T.U.)

13: En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, - por quién fue patrocinado y fecha del mismo: .....
.....
.....

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y Causa sintetizada: .....
.....

15: Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: .....
.....
.....

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos especifique que tipo d la ha correspondido, fecha de expedición y localidad que lo expidió: .....
.....

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus - funciones Docentes: .....
.....
.....

Fecha 29-XII-1980.. Localidad ..... Dpto. ...Montevideo...

Firma del Docente: .....

014503

605 893-I (sistema)
Lista 999.

Consejo Nacional de Educación
CONSEJO DE EDUCACIÓN PRIMARIA

Departamento de Personal Docente

60552

FICHA DEL DOCENTE

DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos: Ana Luisa Ferreira Estavillo
2. Nombre completo del Padre: Crisólogo Ferreira Duarte
3. Nombre completo de la Madre: Aida Estavillo Di Lorenzo
4. Cédula de Identidad del Docente: 33.799 Localidad: Melo
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: GAC Número: 5185 Localidad: Melo
6. Fecha de Nacimiento: 8-III-1952. Localidad: Melo Departamento: Cerro Largo
7. Domicilio actual: Avenida Brasil 971 bis
8. Estado civil: casada
9. Nombre completo del Cónyuge: Miguel Angel Carballo Zumaglino
10. Número de hijos: 1
11. Documentos del Cónyuge: Cédula Identidad: 28.111 Localidad: Melo
    Credencial Cívica: Serie: G.A.C. Número: H.607
    Localidad: Melo

DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia: Escuela Nº 57 Localidad Bañado Medina
2. Asignaturas o Clase que dicta: 1º 2º y 3º grado
3. Especificar si es graduado o no: Si Grado docente: 2-1
4. Especifique si es efectivo, cumple interinato o suplencia: efectivo
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: Instituto de Formación Docente de Melo
6. Año de egreso de dicho Instituto: 1973 Título obtenido: Maestra de 1er grado
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 1973
8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia: por elección de cargo
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: marzo de 1975
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: por nombramiento directo
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo: —
12. Cursos de especialización docente realizados: —

014504

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fue patrocinado, y fecha del mismo: —

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada: —

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: —

16 En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición, y Localidad o Autoridad que lo expidió: —

17. Agregue si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: —

Asistencia a cursillos dictados por Cuerpo de Inspectores de Melo.

Fecha: 9 de diciembre Localidad: Melo Dpto.: Cerro Largo.

Firma del Docente: Ana Inés Ferreira de Caballe

014505

NO G ✓ 58786

FICHA DEL DOCENTE

SI

A. DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos: GREGORIO WALTER FERNANDEZ de CUADRO
2. Nombre completo del Padre: RUFINO FERNANDEZ
3. Nombre completo de la Madre: FRANCISCA de CUADRO
4. Cédula de Identidad del Docente: 809.874 Localidad: MONTEVIDEO
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: BDB Nº 19.168 Localidad MONTEVIDEO
6. Fecha de Nacimiento: 24/4/1938 Localidad: ..... Dpto. TACUAREMBO
7. Domicilio actual: LARROBLA 909 apto. 17
8. Estado Civil: DIVORCIADO
9. Nombre completo del Cónyuge:: .....
10. Número de hijos : 3
11. Documentos del Cónyuge:: C.I.: ..... Localidad .....
    C.C.: Serie .... Nº ..... Localidad .....

B. DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia: ARROYO SECO
   Localidad : MONTEVIDEO
2. Asignaturas que dicta: TALLER -MECANICA
3. Especificar si es graduado o no: SI Grado Docente: 4º
4. Especifique si es efectivo o cumple interinato: EFECTIVO
5. Instituto en el cual realizó su formación docente : I.N.E.T.
   .....
6. Año de egreso de dicho Instituto: 1966 Título obtenido: Prof. de MECANIC
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 15/3/1967
8. Especifique cuál fue su sistema de ingreso a la Docencia : DIRECTO
   .....
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 15/3/1975
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: DIRECTO
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo: NO
    .....

14.506

12.Cursos de especialización docente realizados..AÑO 1968..C.C.T....
....METODOLOGIA Y METODOS.....
.....
.....
.....

13.En caso de cursos realizados en el extranjero:Motivo del Curso, por quién fue patrocinado y fecha del mismo.....NO.....
.....
.....

14.En caso de haber sido objeto de Sumarios:Fecha del mismo y Causa sintetizada.....AÑO1974 : No pasar lista de clase.....
.....

15.Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones....NO.....
.....
.....

16.En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique qué tipo le ha correspondido, fecha de expedición y Localidad o Autoridad que lo expidió.....NO.....
.....
.....
.....

17.Agregue,si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones docentes.....
.....
.....

FECHA..6/2/1981....Localidad.....Dpto.....MONTEVIDEO.....

Firma del Docente:.....

014507

233491-O

NO ES

19723-5

Consejo Nacional de Educación
CONSEJO DE EDUCACIÓN PRIMARIA

Departamento de Personal Docente

S/B

FICHA DEL DOCENTE

SRY

DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos: ANA MA. FERNÁNDEZ FERRARI
2. Nombre completo del Padre: MODESTO FERNÁNDEZ NIETO
3. Nombre completo de la Madre: MARÍA ROSA FERRARI
4. Cédula de Identidad del Docente: 1.307.471 Localidad: MONTEVIDEO
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: B.O.A. Número: 8094 Localidad: MONTEVIDEO
6. Fecha de Nacimiento: 16/I/1954 Localidad: MONTEVIDEO Departamento: MONTEVIDEO
7. Domicilio actual: RUTA 32 KM. 41.100 – CANELÓN CHICO –
8. Estado civil: CASADA
9. Nombre completo del Cónyuge: JUAN FRANCISCO RODRÍGUEZ
10. Número de hijos: –
11. Documentos del Cónyuge: Cédula Identidad: 1.138.213 Localidad: MONTEVIDEO
    Credencial Cívica: Serie: C.D.A. Número: 29139
    Localidad: LAS PIEDRAS

DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia: ESCUELA N° 101 Localidad CANELONES
2. Asignaturas o Clase que dicta: 5° AÑO "A"
3. Especificar si es graduado o no: No Graduado Grado docente: –
4. Especifique si es efectivo, cumple interinato o suplencia: INTERINATO
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: MONTEVIDEO
6. Año de egreso de dicho Instituto: 1974 Título obtenido: MAESTRA DE 1° GRADO
7. Fecha de ingreso a la Docencia: MARZO DE 1975
8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia: DESIGNACIÓN EN ESCUELA PRIVADA
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: MARZO DE 1980
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: POR DESIGNACIÓN
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo: –
12. Cursos de especialización docente realizados: –

014508

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fue patrocinado, y fecha del mismo: —

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada: —

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: —

16 En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición, y Localidad o Autoridad que lo expidió: —

17. Agregue si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: —

Fecha: 9/XII/80 Localidad: CANELONES Dpto.: CANELONES

Firma del Docente: [signature]

014509

V

ND 85

~~64650~~
64651-3

FICHA DEL DOCENTE

A. **DATOS PERSONALES**

1. Nombre y apellidos completos
[illegible] FUENTES ABRAHAM

2. Nombre completo del Padre
FRANCISCO FUENTES (fallecido)

3. Nombre completo de la Madre
[illegible] ABRAHAM (fallecida)

4.–Cédula de Identidad del Docente
[illegible]

5.–Credencial Cívica del Docente: Serie | Número | Localidad
I A S | [illegible] | ARTIGAS

6.–Fecha de Nacimiento | Localidad | Departamento
17 / IX / 1934 | ARTIGAS | ARTIGAS

7.–Domicilio actual y teléfono
[illegible] ———

8.–Estado Civil
Casado

9.–Nombre completo del Cónyuge
[illegible] Domínguez Rodríguez

10.–Número de hijos
2

11.–Documentos del Cónyuge C.I. | Localidad | C.C. Serie | Nro. | local
[illegible] | ARTIGAS | I A S | [illegible] | ARTIGAS

B. **DATOS FUNCIONALES**

1. Instituto en que ejerce la Docencia
Liceo Nº 1 Artigas

2. Asignatura que dicta
HISTORIA .- ADSCRIPTO JEFE DE TURNO

3. Especificar si es graduado o nó | Grado Docente
GRADUADO.- PROVISIONAL | [illegible]

4. Especifique si es efectivo o cumple interinato
EFECTIVO

5. Instituto en cual realizó su formación docente
LICEO DE ARTIGAS

6. Año de egreso de dicho Instituto | título obtenido
1954 | BACHILLER EN DERECHO

014510

7. Fecha de ingreso a la Docencia

1958

8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia

Directo

9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto

1958

10. Sistema de ingreso a la actual función docente

Nombramiento directo

11. En caso de poseer título universitario, especificarlo

- - - - - - - - - - - - - - - - - - - -

12. Cursos de especialización docente realizados

1º) Curso de Verano de Perfeccionamiento Docente, desarrollado en el Ministerio de Educación y Cultura.- Febrero de 1976

2º) Curcillo de Perfeccionamiento Docente para Prof. de Historia. Octubre/79.

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fue patrocinado, y fecha del mismo

- - - - - - - - - - - - - - - - - - -

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada

- - - - - - - - - - - - - - - - - - -

15. Idem en cuanto a procesamientos y Sanciones

- - - - - - - - - - - - - - - - - - -

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para cargos Públicos, especifique que le ha correspondido, fecha de expedición, y Localidad o Autoridad que lo expidió

- - - - - - - - - - - - - - - - - - -

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interes, referido a sus funciones Docentes.

Fecha 12 de diciembre de 1986 Localidad ARTIGAS Depto. ARTIGAS

Firma del Docente: Hilda Fuentes Machado

014511

84.380-5

Consejo Nacional de Educación
CONSEJO DE EDUCACIÓN PRIMARIA

Departamento de Personal Docente

FICHA DEL DOCENTE

DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos: María Soledad Lamela Pimentel
2. Nombre completo del Padre: Rodolfo Lamela Pesano
3. Nombre completo de la Madre: María Isabel Pimentel
4. Cédula de Identidad del Docente: 61336 Localidad: San José
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: QHF Número: 1866 Localidad: 25 de Agosto Florida
6. Fecha de Nacimiento: 16/8/44 Localidad: 25 de Agosto Departamento: Florida
7. Domicilio actual: Manuel Oribe 568
8. Estado civil: Casada
9. Nombre completo del Cónyuge: José Adolfo Sánchez Pelaggio
10. Número de hijos: Cinco.
11. Documentos del Cónyuge: Cédula Identidad: 26248 Localidad: San José
    Credencial Cívica: Serie: OBA Número: 3590
    Localidad: San José

DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia: Escuela N° 3 Localidad Trinidad
2. Asignaturas o Clase que dicta: 1er año
3. Especificar si es graduado o no: Si Grado docente: 1er Grado
4. Especifique si es efectivo, cumple interinato o suplencia: efectiva
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: Instituto Normal "María Stagnero de Munar" de Montevideo
6. Año de egreso de dicho Instituto: 1963 Título obtenido: Maestra de 1er Grado
7. Fecha de ingreso a la Docencia: III/64
8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia: Lista A de Sorteo
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: III/80
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: Traslado interdepartamental
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo: -
12. Cursos de especialización docente realizados: Pre-escolares y Curso para directoras

014512

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fue patrocinado, y fecha del mismo: ——

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada: Ordenanza Nº17 dejada sin efecto, posteriormente reintegrada

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: ——

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición, y Localidad o Autoridad que lo expidió: ——

17. Agregue si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: ——

Fecha: 10/12/80 Localidad: Trinidad Dpto: Flores

Firma del Docente: Soledad Lamela Fernández

014513

219318-3

Consejo Nacional de Educación
CONSEJO DE EDUCACIÓN PRIMARIA — **Departamento de Personal Docente**

FICHA DEL DOCENTE

DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos: Paula Elvira Jáuregui Oriol
2. Nombre completo del Padre: Mario Feliciano Jáuregui Isasa
3. Nombre completo de la Madre: María Ofelia Oriol Arias
4. Cédula de Identidad del Docente: 2.589.445-8 Localidad: Rivera
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: HAB Número: 21.745 Localidad: Rivera
6. Fecha de Nacimiento: 23/8/41 Localidad: Rivera 19 Departamento: Rivera
7. Domicilio actual: Dr. Ugón 615
8. Estado civil: Casada
9. Nombre completo del Cónyuge: Jesús Alfredo Pallares Ferreira
10. Número de hijos: 1
11. Documentos del Cónyuge: Cédula Identidad: 21.812 Localidad: Rivera
    Credencial Cívica: Serie: HAB Número: 20.713
    Localidad: Rivera

DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia: Escuela Nº 115 Localidad Rivera
2. Asignaturas o Clase que dicta: 1er año.-
3. Especificar si es graduado o no: Graduado Grado docente: 3-3
4. Especifique si es efectivo, cumple interinato o suplencia: Efectivo
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: Instituto Normal Rivera
6. Año de egreso de dicho Instituto: 1967 Título obtenido: Maestro 1er Grado
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 9/III/67
8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia:
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: Marzo 1980
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: Traslado
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo: -
12. Cursos de especialización docente realizados: Curso teórico practico sobre dificultades de aprendizaje: Lecto-escritura (Celer). Diagnóstico y tratamiento en las dificultades del aprendizaje (Esc. Exp. Malvín)

014514

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fue patrocinado, y fecha del mismo: .....

.....

.....

.....

.....

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada: .....

.....

.....

.....

.....

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: .....

.....

.....

.....

.....

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición, y Localidad o Autoridad que lo expidió: .....

.....

.....

.....

.....

17. Agregue si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: .....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Fecha: 15/XII/80 Localidad: Rivera Dpto.: Rivera

Firma del Docente: Paula Labregui de Palleres

014515

25.958-4

Consejo Nacional de Educación
CONSEJO DE EDUCACIÓN PRIMARIA — **Departamento de Personal Docente**

FICHA DEL DOCENTE

DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos: MARÍA DEL CARMEN JAUREGUI DE MAINO
2. Nombre completo del Padre: JOAQUÍN JAUREGUI ALESSIO
3. Nombre completo de la Madre: CELICA JUANA DONDEO DE JAUREGUI
4. Cédula de Identidad del Docente: 1.079.720 Localidad: Montevideo
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: B.D.A. Número: 38482 Localidad: Montevideo
6. Fecha de Nacimiento: 24-7-46 Localidad: Cuchilla de Haedo Departamento: Montevideo
7. Domicilio actual: José L. Terra 3135 Apto. 201
8. Estado civil: CASADA
9. Nombre completo del Cónyuge: JUAN CARLOS MAINO BALBUENA
10. Número de hijos: uno
11. Documentos del Cónyuge: Cédula Identidad: 1.496.710 Localidad: Montevideo
    Credencial Cívica: Serie: B.L.A. Número: 21535
    Localidad: Montevideo

DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia: Escuela Nº 178 Localidad CASAVALLE
2. Asignaturas o Clase que dicta: SUB-DIRECTORA
3. Especificar si es graduado o no: Graduada Grado docente: 3º
4. Especifique si es efectivo, cumple interinato o suplencia: efectiva
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: INSTITUTO NORMAL DE MONTEVIDEO
6. Año de egreso de dicho Instituto: 1967 Título obtenido: MAESTRA DE 1er grado
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 8-8-67
8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia: Lista A. Concurso
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 31-8-978
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: NOMBRAMIENTO DIRECTO
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo: —
12. Cursos de especialización docente realizados: Curso para Maestros Directores

014516

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fue patrocinado, y fecha del mismo: .....

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada: .....

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: .....

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición, y Localidad o Autoridad que lo expidió: .....

17. Agregue si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: .....

Fecha: 4-XII-80 Localidad: — Dpto.: Montevideo

Firma del Docente: [signature]

MARÍA DEL CARMEN JAUREGUI DE MAINO

014517

221.124-1

Consejo Nacional de Educación
CONSEJO DE EDUCACIÓN PRIMARIA

Departamento de Personal Docente

FICHA DEL DOCENTE

DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos: Dori Rosa López González
2. Nombre completo del Padre: Daniel Eduardo López Rodríguez
3. Nombre completo de la Madre: Ana Rosa González de López
4. Cédula de Identidad del Docente: 36627 Localidad: Rivera
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: HAB Número: 31771 Localidad: Rivera
6. Fecha de Nacimiento: 27/X/55 Localidad: Rivera Departamento: Rivera
7. Domicilio actual: Garandí 823
8. Estado civil: Casada
9. Nombre completo del Cónyuge: José Ramón Correa Acevalo
10. Número de hijos: 2 (dos)
11. Documentos del Cónyuge: Cédula Identidad: 31171 Localidad: Rivera
    Credencial Cívica: Serie: HFG Número: 1962
    Localidad: Vichadero

DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia: Escuela Nº 9 Liceo Nº 2 y 3 Localidad Rivera
2. Asignaturas o Clase que dicta: 6º año Idioma Español y Literatura
3. Especificar si es graduado o no: Sí Grado docente: 4º
4. Especifique si es efectivo, cumple interinato o suplencia: efectivo
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: Instituto Normal de Rivera
6. Año de egreso de dicho Instituto: 1974 - 1975 Título obtenido: Maestro - Profesor de Literatura
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 1975
8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia: Secundaria Nombramiento Primaria - Concurso
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 1 de junio 1978
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: Concurso
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo: —
12. Cursos de especialización docente realizados:

014518

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fue patrocinado, y fecha del mismo: Especialización para profesores, patrocinado por HSETS julio 1978

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada: —

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: —

16 En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición, y Localidad o Autoridad que lo expidió:

17. Agregue si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: —

Fecha: 15/12/80 Localidad: Rivera Dpto.: Rivera

Firma del Docente: [signature]

014519

215909-3

CA

ESCUELA INTEGRAL
HEBREO URUGUAYA

FICHA DEL DOCENTE

A.-DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellido completos..ALBERTO JAIME CAMPEAS
2. Nombre completo del Padre..MOISES JAIME.....
3. Nombre completo de la Madre...CATALINA CAMPEAS..
4. Cédula de Identidad del Docente..1.118.827.....
5. Credencial Cívica del Docente:Serie...Número 774 Localidad..Mont.
6. Fecha de nacimiento 15.12.42 Localidad Mont. Departamento..Mont.:
7. Domicilio actual..MIGUEL BARREIRO..3040. apto. 203...
8. Estado Civil.....CASADO.....
9. Nombre completo del Cónyugue MARIA CRISTINA TOME SPINELLI
10. Número de Hijos....A.....
11. Documentos del Cónyugue:Cédula 1.130.964 Localidad..Mont....
C.Cívica Serie...Número...Localidad..Mont.

B.-DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia.....Localidad..Mont.
2. Asignaturas que dicta EDUCACION FISICA.....
3. Especificar si es Graduado o no.....Grado Docente...P..(E.N.E.F)
4. Especificar si es Efectivo o cumple Interinato..EFECTIVO....
5. Instituto en el cual realizó su formación Docente..I.S.E.F...
6. Año de egreso de dicho Instituto..1968...Título obtenido..1968
7. Fecha de Ingreso a la Docencia...1968.....
8. Especificar cual fue su sistema de Ingreso a la Docencia.....
..AUTOMATICO.....
9. Fecha de ingreso como Docente al actual Instituto...19.....
10. Sistema de ingreso a la actual función docente DESIGNACION DIRECTA
11. En caso de poseer título universitario,especificarlo.....
12. Curso de especialización docente realizados.....
.....
.....
13. En caso de Cursos realizados en el Extranjero:Motivo del Curso, por quién fue patrocinado y fecha del mismo.....
.....
.....
14. En caso de haber sido objeto de Sumarios:fecha del mismo y causa sintetizada.....
.....
15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones.....
.....
.....
.....

014520

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para cargos Públicos especificar que tipo le ha correspondido, fecha de expedición y localidad o Autoridad que le expidió.....
.....
.....
.....

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés referido a sus funcionesDocentes.....
.....
.....
.....
.....

FECHA 17-12-1980 LOCALIDAD..Maut.....
DPTO..Maut.....

FIRMA DEL DOCENTE ..

014521

82.060-5

Consejo Nacional de Educación
CONSEJO DE EDUCACIÓN PRIMARIA — **Departamento de Personal Docente**

FICHA DEL DOCENTE

DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos: Ana María Juambeltz Rodríguez
2. Nombre completo del Padre: Julio Manuel Juambeltz Sanz
3. Nombre completo de la Madre: María Esther Rodríguez Helgar
4. Cédula de Identidad del Docente: 21388 Localidad: Florida
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: CAA Número: 26.071 Localidad: Canelones
6. Fecha de Nacimiento: 25-11-48 Localidad: Sarandí del Yí Departamento: Durazno
7. Domicilio actual: Ramón Vázquez Varela 458 - Canelones
8. Estado civil: Casada
9. Nombre completo del Cónyuge: Alberto Germán Hernández Hagmone
10. Número de hijos: 2
11. Documentos del Cónyuge: Cédula Identidad: 3.96.93 Localidad: Canelones
    Credencial Cívica: Serie: CAA Número: 18942
    Localidad: Canelones

DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia: Escuela Nº 185 Localidad J. San Francisco
2. Asignaturas o Clase que dicta: Jardinera
3. Especificar si es graduado o no: Graduado Grado docente: 3er Grado
4. Especifique si es efectivo, cumple interinato o suplencia: Efectivo
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: Instituto Normal de Montevideo
   Instituto Normal de Santoré
6. Año de egreso de dicho Instituto: 1971 Título obtenido: Maestra
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 27 de mayo 1971
8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia: Elección
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto:
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: Desplazamiento (El cargo anterior fue reclamado por Maestra especializada)
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo:
12. Cursos de especialización docente realizados:

014522

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fue patrocinado, y fecha del mismo: .....

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada: .....

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: .....

16 En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición, y Localidad o Autoridad que lo expidió: .....

17. Agregue si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: .....

Fecha: 10 - 12 - 80 Localidad: Villa San Francisco Dpto.: Canelones

Firma del Docente: Horacio Humberto de Hernández

014523

✓ 394440-4

S/PC ✓ CEPRODA

FICHA DEL DOCENTE

DATOS PERSONALES.

1. Nombre y apellidos completos: CARLOS EDUARDO ~~3~~ CANELLI DEL CASTILLO
2. Nombre completo del padre: JULIO JOSE CANELLI
3. Nombre completo de la madre: CELESTE BRENDA DEL CASTILLO
4. Cédula de Identidad del Docente: 707895 Localidad: MONTEVIDEO
5. Credencial Cívica del Docente: Serie BJA Número 11490 Localidad: MONTEVIDEO
6. Fecha de Nacimiento: 20/01/76 Localidad: MONTEVIDEO Departamento MONTEVIDEO
7. Domicilio actual: MISSISSIPPI 1536 AP. 502 A
8. Estado Civil: CASADO
9. Nombre completo del cónyuge: BEATRIZ QUIRUA REGUEIRO
10. Número de hijos: —
11. Documentos del Cónyuge: Cédula de Identidad: 919165-4 Localidad: MONTEVIDEO
    Credencial Cívica: Serie: AGB Número: 5137 Local: MONTEVIDEO

DATOS FUNCIONALES.

1. Instituto en que ejerce la docencia: FACULTAD ARQUITECTURA Localidad: MONTEVIDEO
2. Asignatura que dicta: ESTABILIDAD DE LAS CONSTRUCCIONES IV
3. Especificar si es graduado o nó: SI Grado Docente: 3
4. Especificar si es efectivo o cumple interinato: INTERINO
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: —
6. Año de egreso de dicho Instituto: — Título obtenido: —
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 5/04/76
8. Especifique cuál fue su sistema de ingreso a la docencia: DESIGNACION DIRECTA
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 5/04/76
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: DESIGNACION DIRECTA
11. En caso de poseer Título Universitario, especificarlo: INGENIERO CIVIL
12. Cursos de especialización docente realizados: NINGUNO
13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, porquién fue patrocinado y fecha del mismo: NO
14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo, y causa sintetizada: NO
15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: NO

014524

.....

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición y Localidad o Autoridad que la expidió:.....—.....

.....

.....

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes:

—

.....

.....

.....

.....

Fecha: 8/12/80 Localidad: MONTEVIDEO Dpto: MONTEVIDEO

Firma del Docente: .....

014525

25.148-8

FICHA DEL DOCENTE

DATOS PERSONALES.

1. Nombre y apellidos completos: ELIZABETH WOJNAROWICZ URIARTE.
2. Nombre completo del padre: JOSE ALEJANDRO WOJNAROWICZ KITA.
3. Nombre completo de la madre: NORMA URIARTE DE WOJNAROWICZ.
4. Cédula de Identidad del Docente: 1.118.026 Localidad: MONTEVIDEO
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: BVB Número: 29.412 Localidad: MONTEVIDEO
6. Fecha de Nacimiento: 4/8/57 Localidad: MDEO Departamento: MDEO
7. Domicilio actual: SANTA LUCIA 4224
8. Estado Civil: SOLTERA
9. Nombre completo del cónyuge: —
10. Número de hijos: —
11. Documentos del Cónyuge: Cédula de Identidad: — Localidad: —
    Credencial Cívica: Serie: — Número: — Local: —

DATOS FUNCIONALES.

1. Instituto en que ejerce la docencia: FAC. DE MEDICINA Localidad: MDEO
2. Asignatura que dicta: HISTOLOGIA Y EMBRIOLOGIA
3. Especificar si es graduado o nó: NO Grado Docente: 1
4. Especificar si es efectivo o cumple interinato: TITULAR
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: FACULTAD DE MEDICINA
6. Año de egreso de dicho Instituto: — Título obtenido: —
7. Fecha de ingreso a la Docencia: FEBRERO DE 1978
8. Especifique cuál fué su sistema de ingreso a la docencia: COMO AY. HONORARIO
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: FEBRERO DE 1978
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: COMO AYUDANTE HONORARIO
11. En caso de poseer Título Universitario, especificarlo: —
12. Cursos de especialización docente realizados: —
13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quién fué patrocinado y fecha del mismo: —
14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo, y causa sintetizada: —
15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: —

014520

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición y Localidad o Autoridad que la expidió: .....

.....

.....

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: .....

.....

.....

.....

.....

Fecha: 8/12/80 Localidad: IDEM Dpto: IDEM

Firma del Docente: .....

014527

~~45744-6~~
~~200035-9~~
45745-7

S/A

ANEXO I - Pág. 1

FICHA DEL DOCENTE S/82 Vez 192388-

A. DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos: MARIA MATILDE de ARMAS PASÓ.....
2. Nombre completo del Padre: ..CESAREO de ARMAS BURGUEÑO.....
3. Nombre completo de la Madre: ..MARIA ELENA PASÓ PICASSO.-.....
4. Cédula de Identidad del Docente: 1.173.892 Localidad: .Montevideo.-.....
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: BQA Nº 13.638 Localidad: Montevideo.-
6. Fecha de Nacimiento: 16/12/52 Localidad: Montevideo Dpto.: Montevideo.-...
7. Domicilio actual: LUIS P. PONCE 1347 apto. 904.-.....
8. Estado civil: ..SOLTERA.-.....
9. Nombre completo del Cónyuge: .----------.....
10. Número de hijos: ---------....
11. Documentos del Cónyuge: C.I.: ....----.. Localidad: ...-------.....
C.C.: Serie --- Nº ---... Localidad: ..-------.....

B. DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia: DEPARTAMENTO DE SERVICOS MEDICOS.-
Localidad: ..Montevideo.-.....
2. Asignaturas que dicta: ..FUNCIONES PROFESORA ADSCRIPTA.-.....
3. Especificar si es graduado o no: NO. Grado docente: .-------.....
4. Especifique si es efectivo o cumple interinato: .-------.....
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: ...----------.....
.....
6. Año de egreso de dicho Instituto: ---- Título obtenido: .-------.....
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 15/VIII/80.-.....
8. Especifique cuál fue su sistema de ingreso a la Docencia: ..DIRECTO.-.....
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: ...1975.-.....
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: ..DIRECTO.-.....
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo: Doctor de Odontología.-

014528

174318-6
S/8C

174.318-6

ANEXO I - Pág. 1

FICHA DEL DOCENTE

A. DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos: JUAN Antonio de los Santos Orquera
2. Nombre completo del Padre: Juan teófilo de los Santos
3. Nombre completo de la Madre: María Benita Orquera
4. Cédula de Identidad del Docente: 589.656 Localidad: Montevideo
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: BCB Nº 11739 Localidad: Montevideo
6. Fecha de Nacimiento: 29/II/30 Localidad: ////////// Dpto Montevideo
7. Domicilio actual: Alto Perú 2044
8. Estado Civil: casado
9. Nombre completo del Cónyuge: Otilia Magdalena Ferreyra Pereira
10. Número de hijos: tres
11. Documentos del Cónyuge: C.I.I. 631.206 Localidad Montevideo
    C.C.: Serie BAA Nº 118666 Localidad Montevideo

B. DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia: C.D. Arroyo Seco
   Localidad: Montevideo
2. Asignaturas que dicta: Coordinador de Talleres
3. Especificar si es graduado o no: Sí Grado Docente: 5º
4. Especifique si es efectivo o cumple interinato: Efectivo
5. Instituto en el cual realizó su formación docente:
6. Año de egreso de dicho Instituto: Título obtenido:
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 1958
8. Especifique cuál fue su sistema de ingreso a la Docencia:
   Nombramiento Directo
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 1/II/78
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: Nombramiento directo
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo:

014530

12. Cursos de especialización docente realizados: ////////////////////

.....

.....

.....

.....

13. En casos de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quién fue patrocinado y fecha del mismo: L////////////////////

.....

.....

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y Causa sintetizada: ..//

.....

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: ////////////////// ////////

.....

.....

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique qué tipo le ha correspondido, fecha de expedición y Localidad o Autoridad que lo expidió : ////////////////////////////////

.....

.....

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: ..////////////////////////////////////

.....

.....

Fecha: ...30/12/80 Localidad:..... Dpto. Montevideo

Firma del Docente: .....

014531

J | 1.4318-6 |

NO ES

ANEXO I - Pág. 1

FICHA DEL DOCENTE

~~47885-9~~
180583-7 PE Nº AF.: 096872

A. DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos: Juan Antonio de los Santos Orquera
2. Nombre completo del Padre: Juan Teófilo de los Santos
3. Nombre completo de la Madre: María Benita Orquera
4. Cédula de Identidad del Docente: 589.656 Localidad: Montevideo
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: BCB Nº II739 Localidad Montevideo
6. Fecha de Nacimiento: 29/10/30 Localidad: Dpto. Montevideo
7. Domicilio actual: Alto Perú 2044
8. Estado Civil: casado
9. Nombre completo del Cónyuge: Otilia Magdalena Ferreyra Pereyra
10. Número de hijos: TRES
11. Documentos del Cónyuge: C.I.: L.631.306 Localidad Montevideo
    C.C.: Serie BAA Nº 6866 Localidad Montevideo

B. DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia: José F. Arias
   Localidad: Montevideo
2. Asignaturas que dicta: Modelos Mecánicos
3. Especificar si es graduado o no: si Grado Docente: 6º
4. Especifique si es efectivo o cumple interinato: Efectivo
5. Instituto en el cual realizó su formación docente:
6. Año de egreso de dicho Instituto: Título obtenido:
7. Fecha de ingreso a la Docencia: ~~XX/3/80~~ 1958
8. Especifique cuál fue su sistema de ingreso a la Docencia: Nombramiento Directo
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 17/3/80
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: Nombramiento directo
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo:

014532

12. Cursos de especialización docente realizados: ////////////////////

13. En casos de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quién fue patrocinado y fecha del mismo: ////////////////////////

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y Causa sintetizada: //

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: //////// ////////////

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique qué tipo le ha correspondido, fecha de expedición y La calidad o Autoridad que lo expidió : ////////////////////////////

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: //

Fecha: 30/I2/I980 Localidad: ..... Dpto Montevideo

Firma del Docente: .....

014533

[redacted] 49.880-8 VALE

S/P

FICHA DEL DOCENTE

A/ DATOS PERSONALES ~~167168-9~~ — ~~195 557-1~~

MARIA CRISTINA DIAZ BURGUEÑO

1. Nombre y apellidos completos

ORIOL DIAZ CAMPAGNONE

2. Nombre completo del Padre

SOFIA JULIA BURGUEÑO MACHADO

3. Nombre completo de la Madre

31.923

4. Cédula de Identidad del Docente

DBA 18.954 MALDONADO

5. Credencial Cívica del Docente: Serie Número Localidad

18/7/940 SAN CARLOS MALDONADO

6. Fecha de Nacimiento Localidad Departamento

18 DE JULIO 738

7. Domicilio actual y teléfono

CASADA

8. Estado Civil

RICARDO HERNANDEZ MIRANDA

9. Nombre completo del Cónyuge

DOS

10. Número de Hijos

8567 MALDONADO DAA [illegible] MALDONADO

11. Documentos del Cónyuge C.I. Localidad C.C. Serie Nro. Localidad

B. DATOS FUNCIONALES

LICEO DE SAN CARLOS

1. Instituto en que ejerce la Docencia

INGLES

2. Asignatura que dicta

GRADUADO CURETO

3. Especificar si es graduado o no Grado Docente

EFECTIVO

4. Especifique si es efectivo o cumple interinato

ALIANZA CULTURAL URUGUAY ESTADOS UNUDOS

5. Instituto en el cual realizó su formación docente

1960 PROFESORA DE INGLES

6.-Año de egreso de dicho Instituto título obtenido

MARZO DE 1966

7. Fecha de ingreso a la Docencia

014534

LISTA DE INTERINATOS Y SUPLENCIAS

8. Especifique cuál fue su sistema de ingreso a la docencia

MARZO DE 1966

9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto

CONCURSO DE OPOSICION Y MERITOS

10. Sistema de ingreso a la actual función docente

11. En caso de poseer título universitario, especificarlo

CURSOS ORGANOZADOS PORLA INSPECCION DOCENTE

12. Cursos de especialización docente realizados

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fue patrocinado y fecha del mismo

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada

Idem. en cuanto a procesamientos y Sanciones

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para cargos Públicos, especifique que le ha correspondido, fecha de expedición y Localidad o Autoridad que lo expidió

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes

Fecha 20/12/980 Localidad SAN CARLOS Dpto MALDONADO

Firma del Docente: [signature]

014535

49880-8. D

195337

FICHA DEL DOCENTE

A/ DATOS PERSONALES 167868 - 518C

MARIA CRISTINA DIAZ BURGUEÑO

1. Nombre y apellidos completos

ORIOL DIAZ CAMPAGNONE

2. Nombre completo del Padre

SOFIA JULIA BURGUEÑO/MACHADO

3. Nombre completo de la Madre

31.923

4. Cédula de Identidad del Docente

DBA 18.954 MALDONADO

5. Credencial Cívica del Docente: Serie Número Localidad

18/7/940 SAN CARLOS MALDONADO

6. Fecha de Nacimiento Localidad Departamento

18 deJULIO 738

7. Domicilio actual y teléfono

CASADA

8. Estado Civil

RICARDO HERNANDEZ MIRANDA

9. Nombre completo del Cónyuge

DOS

10. Número de Hijos

8567 MALDONADO DAA 8540

11. Documentos del Cónyuge C.I. Localidad C.C. Serie Nro. Localidad

B. DATOS FUNCIONALES

LICEO DE SAN CARLOS

1. Instituto en que ejerce la Docencia

INGLES

2. Asignatura que dicta

GRADUADO CUARTO

3. Especificar si es graduado o no Grado Docente

EFECTIVO

4. Especifique si es efectivo o cumple interinato

ALIANZA CULTURAL URUGUAY ESTADOS UNIDOS

5. Instituto en el cual realizó su formación docente

1960 PROFESORA DE INGLES

6.-Año de egreso de dicho Instituto título obtenido

MARZO DE 1966

7. Fecha de ingreso a la Docencia

014536

LISTA DE INTERINATOS Y SUPLENCIAS

8. Especifique cuál fue su sistema de ingreso a la docencia

MARZO DE 1966

9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto

CONCURSO DE OPOSICION Y MERITOS

10. Sistema de ingreso a la actual función docente

-----

11. En caso de poseer título universitario, especificarlo

CURSOS ORGANIZADOS POR LA INSPECCION DOCENTE

12. Cursos de especialización docente realizados

////////

////////

////////

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fue patrocinado y fecha del mismo

////////

//////

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada

/////

Idem. en cuanto a procesamientos y Sanciones

//////

//////

//////

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para cargos Públicos, especifique que le ha correspondido, fecha de expedición y Localidad o Autoridad que lo expidió

//////

//////

//////

//////

//////

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes

Fecha 20/12/980 Localidad SAN CARLOS Dpto MALDONADO

Firma del Docente: Cristina D'Hernandez

014537

F. I. Comp- 211585-5

~~3/PC~~
~~211585-5~~

F.I. S/A

MONTEVIDEO - CERRO

FICHA DEL DOCENTE

A. DATOS PERSONALES

NANCY CHEGUHEM SEIROTTI DE CHAER
1. Nombre y apellidos completos

David CHEGUHEM NALLEN
2. Nombre completo del Padre

Soledad SEIROTTI MOYALLE DE CHAER
3. Nombre completo de la madre

L.292849
4. Cédula de Identidad del Docente

B O R 21588 Montevideo
5. Credencial Cívica del Docente: Serie Número Localidad

8/8/57 Montevideo Montevideo
6. Fecha de Nacimiento Localidad Departamento

Yaguarón 1581 ap. 106 tel:907660
7. Domicilio actual y teléfono

Casada
8. Estado Civil

Fernando CHAER DE SOUZA
9. Nombre completo del Cónyuge

1
10. Número de hijos

A I B 6189 Montevideo
11. Documentos del Cónyuge C.I. Localidad C.C. Serie Nrá. Local.

B. DATOS FUNCIONALES

Liceo nº 11
1. Instituto en que ejerce la Docencia

MATEMATICA
2. Asignatura que dicta

NO
3. Especificar si es graduado o nó Grado Docente

INTERINATO
4. Especifique si es efectivo o cumple interinato

5. Instituto en el cual realizó su formación docente

6. Año de egreso de dicho Instituto título obtenido

1978
7. Fecha de ingreso a la Docencia

NOMBRAMIENTO DE SECUNDARIA
8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia

MARZO 1980
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto

DESIGNADO POR SECUNDARIA
10. Sistema de ingreso a la actual función docente

014538

Curso 3º año de facultad de arquitectura

11. En caso de poseer título universitario, especificarlo

CURSO REALIZADO EN EL MINISTERIO DE EDUCACION Y CULTURA 1978

12. Cursos de especialización docente realizados

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero:Motivo del Curso,por quien fué patrocinado, y fecha del mismo

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada

15. Idem en cuanto a procesamientos y Sanciones

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para cargos Públicos, especifique que le ha correspondido, fecha de expedición, y Localidad o Autoridad que lo expidió

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes

Fecha- 10 /12 /1980 -Localidad MONTEVIDEO -Dpto.

Firma del Docente:

014539

F.I. (Complemento) 039068-2-VALE.

~~039068-2~~

F.I. S/A

ANEXO I - Pág. 1

FICHA DEL DOCENTE

A. DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos: MYLIA MARGARITA CLIVIO RODRIGUEZ.....
2. Nombre completo del Padre: RICARDO JUAN CLIVIO GIANNONI (Fallecido).....
3. Nombre completo de la Madre: BELEN EUGENIA RODRIGUEZ CABRERA.....
4. Cédula de Identidad del Docente: 508.803.... Localidad: MONTEVIDEO...
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: BLB Nº 10796 Localidad: MONTEVIDEO
6. Fecha de Nacimiento: 9/1/1928.. Localidad: ..... Dpto: MONTEVIDEO..
7. Domicilio actual: Avda. LEZICA 6496 (Mdeo).....
8. Estado cívil: DIVORCIADA.....
9. Nombre completo del Cónyuge: .....
10. Número de hijos: ....2.....
11. Documento del Cónyuge: C.I.: ..... Localidad: .....
C.C.: Serie ... Nº ..... Localidad: .....

B. DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia: CENTRO DOCENTE URBANO COLON (UTU).
Localidad: MONTEVIDEO.....
2. Asignaturas que dicta: ED. MORAL Y CIVICA e INSTRUCCION CIVICA.....
3. Especificar si es graduado o no: NO. Grado docente: 1er. grado.....
4. Especifique si es efectivo o cumple interinato: INTERINATO.....
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: INSTITUTO NORMAL MARIA STAGNERO DE MUNAR
6. Año de egreso de dicho Instituto: 1948. Título obtenido: MAESTRA 1er. grado
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 22/6/50.....
8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la Docencia: CONCURSO..
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: MARZO 1977.....
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: DESIGNACION.
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo: .....

014540

12. Cursos de especialización docente realizados: (Correspondientes a PRIMARIA): CURSO DE MATEMATICA MODERNA - CURSO DE EDUCACION PARA LA SALUD - CURSO DE EXPRESION POR LA PLASTICA - (Correspondientes a UTU): CURSO DE ED MORAL Y CIVICA - CONGRESO SOBRE TABAQUISMO - CURSILLO V.C.S.

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quién fue patrocinado y fecha del mismo: .....

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y Causa sintetizada: .....

15. Idem en cuanto a Precesamientos y Sanciones: .....

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique qué tipo le ha correspondido, fecha de expedición y Localidad o Autoridad que lo expidió: No. 48 del 12/8/76 SECCIONAL POLICIAL 22.-

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: MAESTRA DIRECTORA GRADUADA - ESCUELA N. 124 R. de Melilla MONTEVIDEO.

Fecha: 19/12/80 ...Localidad: .....Dpto.: MONTEVIDEO.....

Firma del Docente: Sylvia M. Elías

014541

VALE

32371-7

Consejo Nacional de Educación
CONSEJO DE EDUCACIÓN PRIMARIA

Departamento de Personal Docente

FICHA DEL DOCENTE

DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos: CLARICIA CARDOZO SILVEIRA.
2. Nombre completo del Padre: Alfonso Cardozo Díaz.
3. Nombre completo de la Madre: Hilda Silveira Sena.
4. Cédula de Identidad del Docente: 17.665 Localidad: Artigas.
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: I.A.C. Número: 37.342 Localidad: Artigas.-
6. Fecha de Nacimiento: 3/IX/930 Localidad: Artigas. Departamento: Artigas.
7. Domicilio actual: Carsón 241.-
8. Estado civil: Casada.
9. Nombre completo del Cónyuge: Luis Alberto Rizzo Guglielmone.-
10. Número de hijos: 3(tres)
11. Documentos del Cónyuge: Cédula Identidad: 2.524.823-1 Localidad: Artigas.
    Credencial Cívica: Serie: I.A.C. Número: 41.790.-
    Localidad: Artigas.

DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia: Esc. Nº 1.- Localidad Artigas.
2. Asignaturas o Clase que dicta: Maestra clase 1er. año C.-
3. Especificar si es graduado o no: Graduado. Grado docente: Tno. gdo.
4. Especifique si es efectivo, cumple interinato o suplencia: Efectivo.
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: Instituto Normal de Artigas.
6. Año de egreso de dicho Instituto: 1952 Título obtenido: Maestro 1er. Gdo.
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 1/IX/949.-
8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia: Nombramiento Directo.
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: Marzo/1977
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: Traslado Interdepartamental.-
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo:
12. Cursos de especialización docente realizados: Cursillo de especialización para niños con dificultad en lecto-escritura de primer año.-

014542

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fue patrocinado, y fecha del mismo: .....

.....

.....

.....

.....

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada: .....

.....

.....

.....

.....

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: .....

.....

.....

.....

.....

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición, y Localidad o Autoridad que lo expidió: .....

.....

.....

.....

17. Agregue si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: .....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Fecha 10/XII/980.- ... Localidad: ... Artigas. ... Dpto.: Artigas. .....

Firma del Docente: .....

Mario C. de Rizzo

014543

VER: ~~[illegible]~~ S/PC ✓

Consejo Nacional de Educación
CONSEJO DE EDUCACIÓN PRIMARIA

012.626-8 vale

Departamento de Personal Docente

FICHA DEL DOCENTE

DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos: Lira Ramona Barla de Migl. Curbelo de Migliaro
2. Nombre completo del Padre: Clemente Barla Pedemonte
3. Nombre completo de la Madre: Inés Curbelo Fernández de Barla
4. Cédula de Identidad del Docente: N.º 2.675.858-6 Localidad: Salto
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: I.C.A. Número: 1343 Localidad: Salto
6. Fecha de Nacimiento: 24/VIII/924 Localidad: San Antonio Departamento: Salto
7. Domicilio actual: Joaquín Suárez 979
8. Estado civil: casada
9. Nombre completo del Cónyuge: Gilberto Migliaro Rivera
10. Número de hijos: dos
11. Documentos del Cónyuge: Cédula Identidad: 20.496 Localidad: Salto
    Credencial Cívica: Serie: I.B.D. Número: 1574
    Localidad:

DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia: Escuela N.º 111 Localidad: Salto
2. Asignaturas o Clase que dicta: 2.º año
3. Especificar si es graduado o no: graduada Grado docente: 7.º grado
4. Especifique si es efectivo, cumple interinato o suplencia: efectiva
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: Normal (no oficial)
6. Año de egreso de dicho Instituto: 1948 Título obtenido: Maestro de Primer Grado
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 27 de marzo de 1946
8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia: Nombramiento directo (estudiante)
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 8 de abril de 1980
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: Resolución Consejo Primaria: 11-3-80
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo: ——
12. Cursos de especialización docente realizados: ——

014544

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fue patrocinado, y fecha del mismo: .....

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada: .....

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: .....

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición, y Localidad o Autoridad que lo expidió: .....

17. Agregue si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: .....

Fecha: 12/XII/980 Localidad: Salto Dpto.: Salto

Firma del Docente: Luis Bartaburu Magliano

014545

218547-8 ✓ S/PC

235118-7.

FICHA DEL DOCENTE

DATOS PERSONALES.

1. Nombre y apellidos completos: Nelson Germán Bresciano García
2. Nombre completo del padre: Nelson Bresciano Vazquez
3. Nombre completo de la madre: Carlota Pastora García de Avila
4. Cédula de Identidad del Docente: 1297018 Localidad: Montevideo
5. Credencial Cív. del Docente: Serie BAB Número 39380 Localidad Montevideo
6. Fecha de Nacimiento: 10/12/58 Localidad Montevideo Departamento Montevideo
7. Domicilio actual: Pedro F. Berro 1396 Ap. 403
8. Estado Civil: Soltero
9. Nombre completo del conyuge:
10. Número de hijos:
11. Documento del conyuge: Céd. de Identidad Localidad

    Cred. Civ.: Serie Numero Local.

DATOS FUNCIONALES.

1. Instituto en que ejerce la docencia: Facultad de Quimica Localidad Montevideo
2. Asignatura que dicta: Matemática
3. Especificar si es graduado o no: No Grado Docente Ayudante
4. Especificar si es efectivo o cumple interinato: Interino
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: Facultad de Quimica
6. Año de egreso de dicho Instituto: 1980 Título obtenido: Bachiller en Química
7. Fecha de ingreso a la docencia: Marzo de 1978
8. Especifique cuál fue su sistema de ingreso a la docencia: Llamado a aspirantes al cargo de colaborador honorario de Matemática.
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 3/4/78
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: Llamado a aspirantes
11. En caso de poseer Título Universitario, especifique: Bachiller en Quimica
12. Cursos de especialización docente realizados:

014546

13. En caso de cursos realizados en el extranjero; Motivo del Curso, por quién fue patrocinado y fecha del mismo: . . . . . .

. . . . . .

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo, y causa sintetizada:

. . . . . .

. . . . . .

15. Idem. en cuanto a Procesamientos y Sanciones, ...

. . . . . .

. . . . . .

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición y Localidad o Autoridad que la expidió: . . . . . .

. . . . . .

. . . . . .

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones docentes: . . . . . .

. . . . . .

. . . . . .

. . . . . .

Fecha . 5/12/80 . . .Localidad Montevideo .Dpto Montevideo

Firma del docente. . [signature] . . . . . .

014547

~~015823-8~~ V ~~S/R~~

201661-6

Consejo Nacional de Educación
CONSEJO DE EDUCACIÓN PRIMARIA

Departamento de Personal Docente

FICHA DEL DOCENTE

DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos: Margarita María Barreto Pérez
2. Nombre completo del Padre: Ricardo León Barreto Casa (FALLECIDO)
3. Nombre completo de la Madre: Fermina Pérez Yaeura
4. Cédula de Identidad del Docente: 32.406 Localidad: Canelones
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: CJA Número: 11952 Localidad: Tala
6. Fecha de Nacimiento: 30/9/43 Localidad: Gala Departamento: Canelones
7. Domicilio actual: Calle Pando s/n: San Jacinto Canelones
8. Estado civil: Casada
9. Nombre completo del Cónyuge: Sergio Fermín Fatalini Rey
10. Número de hijos: 1
11. Documentos del Cónyuge: Cédula Identidad: 1677309 Localidad: Montevideo
    Credencial Cívica: Serie: CHA Número: 9208
    Localidad: San Jacinto

DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia: Escuela Nº 105 Localidad San Jacinto
2. Asignaturas o Clase que dicta: 6to año
3. Especificar si es graduado o no: Si Grado docente: 5to
4. Especifique si es efectivo, cumple interinato o suplencia:
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: Magisterial de Montevideo
6. Año de egreso de dicho Instituto: 1963 Título obtenido: Maestra
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 18/05/1963
8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia: Elección por lista A
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: Marzo - 1971
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: Traslado Nacional
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo: ———
12. Cursos de especialización docente realizados:

014548

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fue patrocinado, y fecha del mismo: .....

.....

.....

.....

.....

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada: .....

.....

.....

.....

.....

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: .....

.....

.....

.....

.....

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique que tipo le ha correspondido, fecha de expedición, y Localidad o Autoridad que lo expidió: .....

.....

.....

.....

17. Agregue si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: .....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Fecha: 15/XII/80 .... Localidad: San Lorenzo .. Dpto.: Canelones ....

Firma del Docente: .....

014549

24942-5

PC Nº 053109

N.es

FICHA DEL DOCENTE

A.- DATOS PERSONALES.

1. Nombre y apellido completos... CARLOS E. BRIOZZO MADRAZO
2. Nombre completo del Padre ... Juan Briozzo
3. Nombre completo de la Madre ... Madrazo
4. Cédula de Identidad del Docente ... 486.942
5. Credencial Cívica del Docente: Serie AXB Número 3283 Localidad. Mydeo.
6. Fecha de nacimiento. 18/5/12 Localidad. Artigas Departamento Artigas
7. Domicilio actual 21 DE SETIEMBRE 3084
8. Estado Civil ... casado
9. Nombre completo del Cónyugue DELIA V. ITHURRALDE DE BRIOZZO
10. Número de Hijos ...
11. Documento del Cónyugue Cédula.. 620147 ... Localidad.. Mydeo..
    C.Cívica Serie AXB Número 12392 Localid.. Mydeo

B.- DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia. Fray School y Hebreo Localidad. Mydeo
2. Asignaturas que dicta. Física
3. Especificar si es Graduado o no ... Si ... Grado Docente.. 7º
4. Especificar si es Efectivo o cumple Interinato. Efectivo
5. Instituto en el cual realizó su formación Docente Sección Agregaturas de la Enseñanza Secundaria
6. Año de egreso de dicho Instituto.. 1940. Título obtenido Profesor
7. Fecha de Ingreso a la Docencia... marzo de 1940
8. Especificar cual fue su sistema de Ingreso a la Docencia.. Como Adscripto luego de terminar el curso de Agregaturas
9. Fecha de ingreso como Docente al actual Instituto... 1/3/948
10. Sistema de ingreso a la actual función docente.. Nombramiento directo
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo...
12. Curso de especialización docente realizado Curso para profesores de Física del Ministerio de Educación y Cultura
13. En caso de Cursos realizados en el Extranjero: Motivo del Curso, por quién fue patrocinado y fecha del mismo...
14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: fecha del mismo y causa sintetizada...

014550

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones .....

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especificar que tipo le ha correspondido, fecha de expedición y localidad o Autoridad que le expidió .....

17. Agregue, si lo desea algún otro dato de interés referido a sus funciones Docentes Jubilado de la Enseñanza Oficial con más de 39 años de actuación. Director del Liceo J. Suárez y miembro de las comisiones de Adquisiciones y de Alquileres de la Enseñanza Oficail.....

FECHA 13/12/80..... LOCALIDAD Montevideo.....

DEPTO. Montevideo.....

Firma del Docente [signature]

014551

228564-1

Mes

3/82 ANEXO I - Pág. 1

FICHA DEL DOCENTE

46.549

A. DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos: Beatriz Cristina de la Quintana Casaretto
2. Nombre completo del Padre: Dionisio de la Quintana
3. Nombre completo de la Madre: Angelina Fausta Casaretto
4. Cédula de Identidad del Docente: 806020 ....Localidad: Montev.
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: AVA Nº 11798 Local. Montev.
6. Fecha de Nacimiento: 15/12/1937 Localidad: Cdad. Dpto. Paysandú
7. Domicilio actual: Nicolas Piaggio 1172
8. Estado civil: Casada
9. Nombre completo del Cónyuge: Gualberto Joaquin Molas Caruso
10. Número de hijos: tres
11. Documentos del Cónyuge: C.I.: 643236 ....Localidad. Montevideo
C.C.: Serie BAA Nº 11678 Local. Montev.

B. DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia: Dr. Pedro Figari
Localidad: Montevideo
2. Asignaturas que dicta: Dibujo Color
3. Especificar si es graduado o no: si ....Grado docente: 4
4. Especifique si es efectivo o cumple interinato: efectivo
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: IMPP
6. Año de egreso de dicho Instituto: 1968 .Título obtenido: cursó dos años (sobre tres del curso)
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 18/4/1968
8. Especifique cuál fue su sistema de ingreso a la Docencia: Designación directa
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 18/4/1968
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: el actual
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo: No

014552

12. Cursos de especialización docente realizados: No.....
.....
.....
.....
.....

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quién fue patrocinado y fecha del mismo: No.....
.....
.....

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y Causa sintetizada: No.....
.....
.....

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: No.....
.....
.....

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique qué tipo le ha correspondido, fecha de expedición y Localidad o Autoridad que lo expidió: No.....
.....

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: No.....
.....
.....

Fecha: 24/12/1980 Localidad: .....Dpto. Montevideo

Firma del Docente: [signature]

014553

95436-2 (CONFIRMADO)

FICHA DEL DOCENTE.

A) DATOS PERSONALES.

1. Nombre y apellidos completos: FERNANDO MARTINEZ AGUSTONI
2. Nombre completo del Padre.: OCTAVIO YAMANDU MARTINEZ AGUSTONI
3. Nombre completo de la Madre: NILZA MARGARITA AGUSTONI LOGIODICE
4. Cédula de Identidad del Docente: 1.359.028/0 Localidad: MONTEVIDEO
5. Cred.Cívica del Docente: Serie: AZA Nº 26.513 Localidad: MONTEVIDEO
6. Fecha de Nacimiento: 11/5/55 Localidad LAS PIEDRAS Dpto CANELONES
7. Domicilio Actual: SAN MARTIN 2742 A apto. 8
8. Estado Civil: SOLTERO
9. Nombre completo del Cónyuge:
10. Número de Hijos:
11. Documentos del Cónyuge: C.I. Localidad
    C.C. Serie: Nº Local

B) DATOS FUNCIONALES.

1) Institutos en que ejerce la Docencia: C.D.CERRO; C.D.DR.J.F.ARIAS
   Localidad: MONTEVIDEO C.D. ING.CAYETANO CARCAVALLO
2) Asignaturas que dicta: FISICA matematicas
3. Especificar si es graduado o no: NO Grado Docente: PROVISIONAL
4. Especifique si es efectivo o cumple interinato: INT
5. Instituto en el cual realizó su formación docente:
6. Año de egreso de dicho Instituto: Título Obtenido:
7. Fecha de ingreso a la Docencia. 12/5/78
8. Especifique cuál fue su sistema de Ingreso a la Docencia: NOMBRAMIENTO DIRECTO
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 12/5/78
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: NOMBRAMIENTO DIRECTO
11. En caso de poseer Título universitario, especificarlo:
12. Cursos de especialización docente realizados: INSTITUTO DE FILOSOFIA CIENCIAS Y LETRAS CURSOS DE PERFECCIONAMIENTO DOCENTE EN ALGEBRA

014554

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quién fue patrocinado y fecha del mismo: .....

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y Causa — sintetizada: .....

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: .....

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique qué tipo le ha correspondido, fecha de expedición y Lo calidad o Autoridad que lo expidió: EN TRAMITE .....

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus — funciones Docentes: .....

Fecha: 18/12/80 Localidad: Mont. Dpto: MONTEVIDEO

Firma del Docente: .....

014555

CIRCULAR: CD-89/80 - INSPECCION GENERAL DOCENTE

94881-0 CONFIRMADO

ANEXO I - Pág. 1

A. DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos: MARTINEZ SILVA, ALEJANDRO
2. Nombre completo del Padre: JOSE MARIA MARTINEZ
3. Nombre completo de la Madre: MABEL SILVA LAGOS
4. Cédula de Identidad del Docente: 1.357.432 ...Localidad: Melo
5. Credencial Cívica del Docente: Serie BAB Nº 37183 Localidad Melo
6. Fecha de Nacimiento: 14/7/54 Localidad Melo Dpto Melo
7. Domicilio actual: Dr. Juan Campisteguy 3015 Ap 8
8. Estado Civil: Casado
9. Nombre completo del Cónyuge: Adriana Yelpo Vega
10. Número de hijos: Ninguno
11. Documentos del Cónyuge: C.I 1.186.609 Localidad Melo
    C.C. Serie BCA Nº 10200 Localidad Melo

B. DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia: UTU Centro Docente Cerrito
   Localidad: Montevideo
2. Asignaturas que dicta: Contabilidad y Economía y Finanzas
3. Especificar si es graduado o no: No Grado docente: Provisional
4. Especifique si es efectivo o cumple interinato: Efectivo
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: Estudiante de 4º año de Facultad de Ciencias Económicas
6. Año de egreso de dicho Instituto: Estudiando Título obtenido: —
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 4 de abril de 1978
8. Especifique cuál fue su sistema de ingreso a la Docencia: Por intermedio de la Sra. Directora -
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 4/4/78
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: 4/4/78
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo: Sigo estudiando
12. Cursos de especialización docente realizados: Ninguno
13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quién fue patrocinado y fecha del mismo: Ninguno

014556

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y Causa sintetizada: Ninguno.-

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: Ninguno.-

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique qué tipo le ha correspondido, fecha de expedición y Localidad o Autoridad que la expidió: Tipo A - 7/10/77 Cnel. Julio C. Borelli (Jefe de Policía de Mdeo.)

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: Resultados de las inspecciones:

AÑO	CONTABILIDAD	ECONOMIA
1978	75	77
1979	85	76
1980	91	sin resultado aún

Fecha: 12/12/80 Localidad: Mdeo. Dpto. Montevideo

Firma del Docente: [signature]

014557

94881-D

S.R.V.

CIRCULAR: CD-89/80 - INSPECCION GENERAL DOCENTE

A. DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos: ALEJANDRO MARTINEZ SILVA
2. Nombre completo del Padre: JOSE MARIA MARTINEZ
3. Nombre completo de la Madre: MABEL SILVA LAGOS
4. Cédula de Identidad del Docente: 1.357.432 Localidad: Mdeo.
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: BAB N° 37183 Localidad Mdeo.
6. Fecha de Nacimiento: 14/7/54 Localidad Mdeo. Dpto Mdeo.
7. Domicilio actual: Dr. Juan Campisteguy 3015 Ap. 8
8. Estado Civil: Casado
9. Nombre completo del Cónyuge: ADRIANNA YELPO VEGA
10. Número de hijos: Ninguno
11. Documentos del Cónyuge: C.I 1.186609 Localidad Mdeo.
    C.C. Serie BCA N° 10200 Localidad Mdeo.

B. DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia: UTU Centro Docente "Cerrito"
   Localidad: Mdeo.
2. Asignaturas que dicta: Contabilidad y Economía y Finanzas
3. Especificar si es graduado o no: NO. Grado docente: 1er. Grado
4. Especifique si es efectivo o cumple interinato: Provisional
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: Estudiante de 4° año de la Facultad de Ciencias Económicas
5. Año de egreso de dicho Instituto: ---- Título obtenido: ----
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 4 de abril de 1977
8. Especifique cuál fue su sistema de ingreso a la Docencia: Por intermedio de la Sra. Directora
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 4/4/78
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: 4/4/78
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo: No cursando 4° año de la Facultad.-
12. Cursos de especialización docente realizados: Ninguno
13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quién fue patrocinado y fecha del mismo: Ninguno

014558

.....

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y Causa sintetizada: Ninguno

.....

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: Ninguno

.....

.....

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique qué tipo le ha correspondido, fecha de expedición y Localidad o Autoridad que la expidió: Tipo A - 7/10/77 - Cnel. Julio C. Borelli (Jefe de Policía de Mdeo.)

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: Resultados de las inspecciones:

AÑO	CONTABILIDAD	ECONOMÍA
1978	73	31
1979	85	36
1980	11	sin resultados aún

Fecha: 12/12/80 Localidad: Mdeo. Dpto: Montevideo

Firma del Docente: Alejandro J.

014559

~~018424-2~~ ~~3/PC~~

12554-2

FICHA DEL DOCENTE

A. DATOS PERSONALES de Card.

MARIA ELENA BENIA PRADOS DE CARDOZO

1. Nombre y apellidos completos

BENICIO BENIA (fallecido)

2. Nombre completo del Padre

ELENA PRADOS (fallecida)

3 Nombre completo de la Madre

76194 C.LARGO

4. Cédula de Identidad del Docente

B.M.A. 25367 MONTEVIDEO

5. Credencial Cívica del Docente: Serie Numero Localidad

13/7/931. T.Y TRES T.Y TRES

6 Fecha de Nacimiento Localidad Departamento

ENRIQUE GARCIA PEÑA 2757 T.203776

7. Domicilio actual y teléfono

CANADA

8. Estado Civil

JUAN CARLOS CARDOZO LIMA

9. Nombre completo del Cónyuge

TRES

10. Número de hijos

1 026 913 MONTEVIDEO B.M.A.25370 MONTEVIDEO

11. Documentos del Cónyuge C.I. Localidad C.C Serie Nro. local

B. DATOS FUNCIONALES

LICEO N°5 JOSE PEDRO VARELA

1. Instituto en que ejerce la Docencia

IDIOMA ESPAÑOL

2. Asignatura que dicta

GRADUADA

3. Especificar si es graduado o no Grado Docente

EFECTIVA

4. Especificar si es efectivo o cumple interinato

INSTITUTO MAGISTERIAL DE MONTEVIDEO

5. Iastituto en el cual realizo su formación docente

1953

6. Año de egreso de dicho Instituto titulo obtenido

1954

7. Fecha de ingreso a la Docencia

CONCURSO

8. Especifique cual fué su sistema de ingreso a la docencia

16 DE ABRIL DE 1979

9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto

DIRECTO

10. Sistema de ingreso a la actual función docente

014560

MAESTRA

11.- En caso de poseer título universitario, especificarlo

12.- Cursos de especialización docente realizados
PERFECCIONAMIENTO DOCENTE(I.P.A.) Y. ESPAÑOL Y CIENCIASDE LAEDUCACION

EN LOS AÑOS 1963 Y 1964

13.- En caso de cursos realizados en el extranjero: Motivo del curso, por quien fué patrocinado, y fecha del mismo.-

14.- En caso de haber sido objeto de sumarios; Fecha del mismo y causa sintetizada.-

15.-Idem en cuanto a procesamientos y Sanciones

16.- En caso de poseer Constancia de Habilitación para cargos Públicos especifique que le ha correspondido, fecha de expedición, y localidad o Autoridad que lo expidió

17.- Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes.- ENCARGADA DE LA DIRECCION DEL LICEO DE VERGARA 30 DE AGOSTO DE 1966 Y 16 DE FEBRERO DE 1968

Fecha 15/12/80 Localidad MONTEVIDEO Dpto MONTEVIDEO

Firma del Docente: [signature]

014561

~~PC: 002523~~

1941397-6 ~~S/A~~

FICHA DEL DOCENTE

A. DATOS PERSONALES

1.- Nombre y apellidos completos.-
Carlos Ignacio Bazzano Perez

2.- Nombre completo del Padre.-
Carlos Alberto Bazzano Mirassou

3.- Nombre completo de la Madre.-
Teresa Susana Perez Adami

4.- Cédula de Identidad del Docente.-
1.479.480 de Montevideo

5.- Credencial Cívica del Docente : Serie: Nº Localidad
AXB 19197 Montevideo

6.- Fecha de nacimiento. Localidad . Departamento.-
19/1/1959 en Montevideo

7.- Domicilio actual y teléfono.-
26 de Marzo 1331 Ap 14 ANTEL 70.13.83 (Domicilio paterno)

8.- Estado Civil.-
Casado

9.- Nombre completo del Cónyuge.-
Gabriela Goldaracena Sommaruga

10 .- Número de Hijos.-
1(uno)

11.- Documentos del conyuge. C.I. Localidad. C.C. Serie Nº Localidad
C.I 56.971 de Maldonado
C.C No tiene (Nacida el 1/12/1962)

B. DATOS FUNCIONALES

1.- Instituto en que ejerce la docencia.-
Alfredo Vásquez Acevedo

2.- Asignatura que dicta.-
Física

3.- Especificar si es graduado o no. Grado 1 Docente.-
Provisional

4.- Especifique si es efectivo o cumple interinato.-
Provisional

5.- Instituto en el cual realizó su formación docente.-

014562

6.- Año de egreso de dicho Instituto. Título obtenido.-

7.- Fecha de ingreso a la docencia.-

Año 1978

8.- Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia.-

Realización de un texto de ejercicios aprobado por el Consejo de Educación Secundaria

9.- Fecha de ingreso como docente al actual Instituto.-

Año 1979

10.- Sistema de ingreso a la actual función docente.-

Designación directa

11.- En caso de poseer título universitario, especificarlo.-

Bachiller en Medicina (ciclo básico de tres primeros años de Facultad aprobados)

12.- Cursos de especialización docente realizados.-

Cursillo de Física realizado en el Instituto Dámaso Antonio Larrañaga en el año 1979

13.- En caso de crusos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quién fue patrocinado y fecha del mismo.-

14.- En caso de haber sido objeto de sumarios, causa del mismo (sintetizada) y fecha.-

15.- Idem en cuanto a procesamientos y sanciones.-

16.- En caso de poseer Constancia de Habilitación para cargos Públicos, especifique que le ha correspondido, fecha de expedición y Localidad o Autoridad que lo expidió.-

17.- Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones docentes.-

El que suscribe se desempeña como Profesor y desde 1980 como Preparador

Fecha 15/12/80 Localidad Montevideo Depto. Montevideo

Firma del Docente:

014563

202048-5

FICHA DOCENTE

A. DATOS PERSONALES

MARIA CRISTINA BETARTE PEDRAGOSA
1. Nombre y Apellidos completos

ROBERTO BETARTE MARTINEZ
2. Nombre completo del Padre

LETICIA BLANCA PEDRAGOSA QUESADA
3. Nombre completo de la Madre

2.617.303-5
4. Cédula de Identidad del Docente

OAC 4784 SAN JOSE
5. Credencial Cívica del Docente: Serie Número Localidad

24-IX-1947 LAS PIEDRAS CANELONES
6. Fecha de Nacimiento Localidad Departamento

LARRAÑAGA 377 ANTEL 2664
7. Domicilio actual y teléfono

CASADA
8. Estado Civil

HUGO RAUL COLLAZZI FERRARI
9. Nombre completo del Cónyuge

CUATRO
10. Número de hijos

4815 COLONIA Cab 3567
11. Documentos del Cónyuge C.I. Localidad C.C. Serie Nro. Localidad

B. DATOS FUNCIONARIOS.

LICEO DEPARTAMENTAL DR. ALFONSO ESPINOLA
1. Instituto en que ejerce la Docencia

LITERATURA
2. Asignatura que dicta

GRADUADA 1º
3. Especificar si es graduado o no Grado Docente

EFECTIVO
4. Especificar si es efectivo o cumple interinato

INSTITUTO DE PROFESORES ARTIGAS
5. Instituto en el cual realizó su formación docente

014564

1973 PROFESOR

6. Año de egreso de dicho instituto título obtenido

1969

7. Fecha de ingreso a la Docencia

Nombramientos directo de la Dirección del Instituto

8. Especifique cual fue su sistema de ingreso a la docencia

1969 A 1971 LICEO DR. ALFONSO ESPINOLA, 1972 LICEO S D MONTEVIDEO 1974 a 1979 CARMELO

9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto

Traslado del Liceo de Carmelo.-

10. Sistema de ingreso a la actual función docente

11. En caso de poseer título universitario, especificarlo

12. Cursos de especialización docente realizados

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quien fue patrocinado, y fecha del mismo

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y causa sintetizada

15. Idem en cuanto a procesamientos y Sanciones

16. En caso de poseer constancia de Habilitación para cargos Públicos especifique que le ha correspondido, fecha de expedición, Localidad o Autoridad que lo expidió

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interes, referido a sus funciones Docentes

Fecha 13.12.1980 Localidad San José de Mayo Dpto. San José

Firma del Docente [signature]

014565

202065-9 ✓ S/PC F.I. 3/A.

Ver ESPACIO

ANEXO I - Pág.1

FICHA DEL DOCENTE

A. DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos: ISABEL LILIAN BIANCHI ARRAMBIDE
2. Nombre completo del Padre: CELBIO BIANCHI CAMAROTE
3. Nombre completo de la Madre: MARIA ISABEL ARRAMBIDE IBARRA
4. Cédula de Identidad del Docente: 30.808 Localidad: Florida
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: QAA N° 32.841 Dpto: Florida
6. Fecha de Nacimiento: 21/1/57 Localidad Florida Dpto: Florida
7. Domicilio actual: GENERAL FLORES 620 (Florida)
8. Estado civil: Soltera
9. Nombre completo del Cónyuge: ———
10. Número de hijos ———
11. Documentos del Cónyuge: C.I. ——— Localidad: ———

C.C.: Serie ——— N° ——— Localidad ———

B. DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia: CENTRO DOCENTE URBANO "HERMENEGILDO SABAT"

   Localidad: FLORIDA
2. Asignaturas que dicta: DIRECCION DE COROS
3. Especificar si es graduado o no: NO Grado docente 1(uno)
4. Especifique si es efectivo o cumple interinato: PROVISIONAL
5. Instituto en el cual realizó su formación docente: ———
6. Año de egreso de dicho Instituto: ——— Título obtenido: ———
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 12 de Junio de 1976
8. Especifique cúal fue su sistema de ingreso a la Docencia: PROPOSICION DE LA DIRECCION
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 12/6/76

014566

10. Sistema de ingreso a la actual función docente: Proposición de la Dirección

11. En caso de poseer título universitario, especificarlo: .....

12. Cursos de especialización docente realizados: Curso de Práctica Docente realizado por Secundaria que consistió en laprofundización De: Historia de la Música, Curso Práctico de Iniciación de Coros.

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quién fue patrocinado y fecha del mismo: .....

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y Causa sintetizada: .....

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones: .....

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos especifique qué tipo le ha correspondido, fecha de expedición y Localidad o Autoridad que lo expidió. .....

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: .....

Fecha: 16/12/80 Localidad: Florida Dpto: Florida

Firma del Docente: Rafael Grauch

014567

003989-6

FICHA DEL DOCENTE

A. DATOS PERSONALES

1. Nombre y apellidos completos : Selva Mary Aldabalde Fadol
2. Nombre completo del Padre : Nica nor León Aldabalde Varela
3. Nombre completo de la Madre : Margarita Fadol Cesín
4. Cédula de Identidad del Docente: 2.595.7 97-7 Localidad: Montevideo
5. Credencial Cívica del Docente: Serie: BAB Nº 43635 Localidad: Montevideo
6. Fecha de Nacimiento: 16/1/1944 Localidad: Minas Dpto.: Lavalleja
7. Domicilio actual: Cairo 3356
8. Estado civil: Casada
9. Nombre completo del Cónyuge: Pedro Aurrecoechea Pettinari
10. Número de hijos: 3
11. Documentos del Cónyuge: C.I.: 907784 Localidad: Montevideo
    C.C.: Serie BOA Nº 31179 Localidad: Montevideo

B. DATOS FUNCIONALES

1. Instituto en que ejerce la Docencia: Centro Docente Unión
   Localidad : Montevideo
2. Asignaturas que dicta: Ma temática
3. Especificar si es graduado o no: Si Grado docente: 4°
4. Especifique si es efectivo o cumple interinato: Efectiva
5. Instituto en el cual realizó su formación docente:
6. Año de egreso de dicho Instituto: Título obtenido:
7. Fecha de ingreso a la Docencia: 1/7/1966
8. Especifique cuál fue su sistema de ingreso a la Docencia: Nombramiento Directo
9. Fecha de ingreso como docente al actual Instituto: 1/7/1966
10. Sistema de ingreso a la actual función docente: Nombramiento Directo
11. En caso de poseer título universitario, especificarlo:

014568

12. Cursos de especialización docente realizados: Cursos de actualización de Matemática para Ciclo Básico y 1er año de Bachillerato Diversifica do- del 12 al 15 de julio de 1978 (CONAE)
"Grupos Algebraicos y Aplicaciones" del 2 al 30 de agosto 1978 (CONAE)
"Anillos E Ideales Algebraicos" del 6 al 27 de setiembre de 1978 (CONAE)

13. En caso de Cursos realizados en el extranjero: Motivo del Curso, por quién fue patrocinado y fecha del mismo: _____

14. En caso de haber sido objeto de Sumarios: Fecha del mismo y Causa sintetizada _____

15. Idem en cuanto a Procesamientos y Sanciones _____

16. En caso de poseer Constancia de Habilitación para Cargos Públicos, especifique qué tipo le ha correspondido, fecha de expedición y Localidad o Autoridad que lo expidió: _____

17. Agregue, si lo desea, algún otro dato de interés, referido a sus funciones Docentes: _____

Fecha: 31/12/1 980 Localidad: Montevideo Dpto.: Montevideo

Firma del Docente: _____

014569

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL

A. G. I. I.

DIRECCION GENERAL DE INFORMACION DE DEFENSA

DIV. MICROFILMACION

ROLLO N° 1059
(RP)

ACTA DE CIERRE DE MICROFILMACION:

LUGAR DE LA MICROFILMACION: (ORGANISMO) DIRECCION GENERAL DE INFORMACION DE DEFENSA.

FECHA DE FINALIZACION DE LA MICROFILMACION: 3 de diciembre de 1991.

DENOMINACION DE LA DOCUMENTACION: CORRESPONDE A FICHAS DE DOCENTES DEL CONSEJO NACIONAL DE EDUCACION. R.E. 9101572.

IDENTIFICACION DEL ULTIMO ORIGINAL MICROFILMADO: Foja N°14569, correspondiente a: Selva Mary, ALDABALDE FADOL.

OPERARIO/S: Sdo. 1ra. P. Ravelo.

REDUCCION DE IMAGEN: 29 X

SISTEMA EMPLEADO: STANDARD

ROLLO SIMULTANEO: NO

VISTO: Una vez comprobadas las características que contiene el último documento microfilmado en el cierre del acta, se da por finalizada la microfilmación, firmando para su constancia el funcionario responsable y la Dirección de la Oficina, como aval de la autenticidad de este Rollo.-

El Encargado de la División Microfilmación

S.O.M.

Juan Carlos Martínez

El Jefe del AGII de la D.G.I.D.

Cnel.
A.G.I.I.

Pedro Barneix

C

A

IMAGE EVALUATION TEST TARGET (MT-1)

3 L/MM

SHOULD MEASURE .20" AT DESIRED REDUCTION

16x 20x 24x 28x 30x

12x

0

Photographic Sciences Corporation

23 WEST MAIN STREET
WEBSTER, N.Y. 14580
(716) 872-4503

D

B

10 SQ/IN

FIN

ROLLO

1059